



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº
20250216, QUE FAZEM ENTRE SI MUNICÍPIO
DE DOM ELISEU, POR INTERMÉDIO DO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA
J E COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA, COMO
MELHOR SE DECLARA ABAIXO.**

O Município de Dom Eliseu, pessoa jurídica de direito público interno, por intermédio do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DOM ELISEU-PA**, inscrito no CNPJ nº 11.415.068.0001/58, sediada na Rua Ceará nº 652, centro, Dom Eliseu – PA, neste ato representado pela sua secretaria a Sra. **MONICA FERREIRA DA COSTA**, brasileira, casada, instituída no cargo pelo **Decreto Municipal nº 004/2025-GP**, portadora da Matrícula Funcional nº 4008-8, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a empresa **J E COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 10.897.117/0001-73, Email: vmeddistribuidora@gmail.com, telefone (91) 3256-3025, sediada na RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, nº 212, bairro Centro, na cidade de Marituba, CEP: 67200-000, doravante designado **CONTRATADO**, neste ato representado pelo **JOÃO EMÍLIO SANTANA PINTO**, brasileiro, empresário, portador do CPF Nº 661.514.492-15 e Carteira Nacional de Habilitação nº 01101819308, órgão expedidor DETRAN-PA, residente e domiciliado na Rua Antônio Bezerra Galvão, 554, bairro Centro Marituba - PA, CEP 672000-000, tendo em vista o que consta no **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00180601/24-CEC/SEMUS**, e em observância às disposições da [Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021](#), e demais legislação aplicável, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do **Pregão Eletrônico (SRP) nº 025/2024-CEC/SEMUS**, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO ([art. 92, I e II](#))

1.1. O objeto do presente instrumento é o registro de preços para futura e eventual contratação de pessoa jurídica especializada no fornecimento de insumos e equipamentos



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

odontológicos, a fim de atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde e unidades vinculadas no município de Dom Eliseu – PA.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/ FABRICANTE	REG. ANVISA/ PROCEDENCIA/ VALIDADE	UND.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	ABRIDOR DE BOCA ADULTO/INFANTIL. Especificação: CONFECCIONADOS EM SILICONE AUTOLAVÁVEIS APRESENTADOS NUMA EMBALAGEM COM UM ABRIDOR ADULTO E UM INFANTIL.	PRISMA	80243520010 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 5,92	R\$ 148,00
03	ADAPTADOR DE SUCÇÃO LUER VACUM. Especificação: TRANSPARENTE, 10MMX100MM EMBALAGEM CONTENDO 10 UNIDADES. VALIDADE: INDEFINIDA.	ULTRADEN T	80279910035 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	17	R\$ 96,35	R\$ 1.637,95
04	AFASTADOR LABIAL PARA ESTÉTICA AUTOCLAVÁVEL A 121°C. Especificação: COMPOSIÇÃO: POLIACETAL E POLICARBONATO.	MAQUIRA	80322400034 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	10	R\$ 8,24	R\$ 82,40
05	AFASTADOR MINESOTA NÃO CORTANTE. Especificação: MATERIAL: AÇO INOX. TAMANHO: 14CM. VALIDADE: INDETERMINADA. AUTOCLAVÁVEL.	GOLGRAN	10401319007 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 10,39	R\$ 155,85
08	ÁGUA DESTILADA C/ 5LITROS.	CICLO FARMA	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	50	R\$ 8,50	R\$ 425,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

09	AGULHA GENGIVAL DESCARTÁVEL 27 G. Especificação: LONGA ESTÉRIL CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL COM BISEL TRIFACETADO AFIADO E SEM REBARBAS COM SISTEMA DE ENCAIXE UNIVERSAL EMBALADA INDIVIDUALMENTE ACONDICIONADA EM CAIXAS DE 100 UNIDADES.	SR - PHS	80026180040 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	125	R\$ 27,84	R\$ 3.480,00
18	ALAVANCA SELDIN N.º 1L AÇO INOX. AUTOCLAVÁVEL.	GOLGRAN	10401310104 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 17,38	R\$ 434,50
22	ALGINATO CLASSE B. Especificação: ALGINATO TIPO I, APRESENTANDO BAIXA DEFORMAÇÃO PERMANENTE (APENAS 3%) TEMPO DE PRESA (DE 1'35" A 2 MIN),	JELTRATE PLUS - DENTSPLY	80196880224 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	50	R\$ 21,70	R\$ 1.085,00
28	ANESTÉSICO INJETÁVEL. Especificação: S/VASO CONSTRITOR A BASE DE CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA A 2% EMBALAGEM COM 50 TUBETES.	XYLESTESI N - CRISTALIA	10298035700 78/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX	50	R\$ 84,84	R\$ 4.242,00
30	ANESTÉSICO TÓPICO POMADA. Especificação: 20% COM 20% DE BENZOCAÍNA SABOR TUTTI FRUTI.	BENZOTOP - DFL	10177002700 27/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	125	R\$ 7,60	R\$ 950,00
31	ANESTÉSICO TÓPICO SPRAY. Especificação: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA A 10%.	XYLESTESI N - CRISTALIA	10298035701 08/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 39,52	R\$ 395,20
36	ARCO DE OSTBY. Especificação: PARA RETENÇÃO DO LENÇOL DE BORRACHA	ANGELUS	10349450022 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 7,69	R\$ 192,25



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	CONFECCIONADO EM PLÁSTICO OU ACRÍLICO POLIDO E LIVRE DE REBARBAS DE FORMA CIRCULAR COM 10 PONTAS LAVÁVEL E RESISTENTE A ESTERILIZAÇÃO POR CALOR ÚMIDO OU QUÍMICA EMBALADOS INDIVIDUALMENTE.						
37	ARCO DE YOUNG FABRICADO EM NYLON. Especificação: AUTOCLAVÁVEL A 121°C.	MAQUIRA	80322400041 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 7,39	R\$ 184,75
38	ARTICULADOR CHARNEIRA TIPO GARFO (LATÃO) C/ MOLA. Especificação: COMPONENTES EM AÇO INOX. ARTICULADOR TIPO GARFO EM LIGA DE LATÃO COM ACABAMENTO ESCOVADO.	BIO ART	10368240020 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	8	R\$ 57,78	R\$ 462,24
39	ARTICULADOR CHARNEIRA TIPO GARFO (LATÃO) S/ MOLA. Especificação: COMPONENTES EM AÇO INOX. ARTICULADOR TIPO GARFO EM LIGA DE LATÃO COM ACABAMENTO ESCOVADO.	BIO ART	10368240020 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 83,08	R\$ 2.077,00
40	AVENTAL DE BORRACHA PUMBLÍFERO PACIENTE 0,60X0,90. Especificação: COM PROTETOR DE TIREOIDE TAMANHO 0,60X0,90; EM BORRACHA PLUMBÍFERA COM PROTEÇÃO EQUIVALENTE A 0,25MM PB.	N MARTINS	10376790004 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 441,00	R\$ 2.205,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	REVESTIMENTO EM TECIDO BAGUN LAVÁVEL, ACABAMENTO EM VIÉS E FECHAMENTO COM CINTO OU VELKRON PARA FÁCIL REGULAGEM. COR: VERDE CLARO.						
41	BABADOR DESCARTÁVEL. Especificação: (PAPEL SUPER ABSORVENTE E LAMINADO EM POLIETILENO), CX C/100 UNIDADES DISPONÍVEIS EM DIVERSAS CORES.	MAX CLEAN - SSPLUS	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	190	R\$ 16,38	R\$ 3.112,20
42	BANDEJA PARA CIRURGIA 22X12X1,5CM. Especificação: AÇO INOX AUTOCLAVÁVEL.	GG - GOLGRAN	10401319007 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 31,72	R\$ 793,00
43	BICARBONATO DE SÓDIO. Especificação: COM 500 MG GRANULOMETRIA SUPER FINA.	AIRON - MAQUIRA	80322400053 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 6,68	R\$ 167,00
45	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO. Especificação: EM AUTOCLAVE TAMANHO 120CMX100M PAPEL GRAU CIRÚRGICO 60G/M ² POLIÉSTER/POLIPROPILENO 54G/M ² . 03 FECHAMENTOS LATERAIS COM CANAIS IMPERMEÁVEIS E UNIFORMES PARA MAIOR PROTEÇÃO ANTIMICROBIANA. NÃO LIBERA FIBRAS DE PAPEL OU LACERAÇÃO DO FILME NA ABERTURA APÓS A ESTERILIZAÇÃO.	HARBO MEDICAL	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	40	R\$ 51,12	R\$ 2.044,80



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

48	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO. Especificação: EM AUTOCLAVE TAMANHO 50CMX100M PAPEL GRAU CIRÚRGICO 60G/M ² POLIÉSTER/POLIPROPILENO 54G/M ² . 03 FECHAMENTOS LATERAIS COM CANAIS IMPERMEÁVEIS E UNIFORMES PARA MAIOR PROTEÇÃO ANTIMICROBIANA. NÃO LIBERA FIBRAS DE PAPEL OU LACERAÇÃO DO FILME NA ABERTURA APÓS A ESTERILIZAÇÃO.	HARBO MEDICAL	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	40	R\$ 31,38	R\$ 1.255,20
50	BORRIFADOR PLÁSTICO. Especificação: 500 ML.	HARBO MEDICAL	NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 8,55	R\$ 213,75
51	BROCA 01 AR ALTA ROTAÇÃO. Especificação: EM AÇO CARBIDE COM LÂMINAS DE TUNGSTÊNIO CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570013 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 5,65	R\$ 282,50
52	BROCA 02, AR PARA ALTA ROTAÇÃO. Especificação: EM AÇO CARBIDE COM LÂMINA DE TUNGSTÊNIO CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570013 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 13,58	R\$ 679,00
53	BROCA 03, AR PARA ALTA ROTAÇÃO. Especificação: EM AÇO CARBIDE COM LÂMINA CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570013 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 8,94	R\$ 447,00
54	BROCA 04, AR DE AÇO PARA ALTA ROTAÇÃO. Especificação: ESTERILIZÁVEL CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570013 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 7,00	R\$ 350,00
55	BROCA 05 ARES PARA ALTA ROTAÇÃO.	MICRODON T	10434570013 / NACIONAL/	CX.	50	R\$ 5,00	R\$ 250,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	Especificação: EM AÇO CARBIDE COM LÂMINA DE TUNGSTÊNIO ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.		MINIMO 12 MESES				
61	BROCA 1011 ALTA ROTAÇÃO. Especificação: DIAMANTADA ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 2,85	R\$ 142,50
62	BROCA 1012 ALTA ROTAÇÃO. Especificação: DIAMANTADA ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 2,85	R\$ 142,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

63	BROCA 1013 ALTA ROTAÇÃO. Especificação: DIAMANTADAS ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE EMBALADA INDIVIDUALMENTE CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 2,85	R\$ 142,50
64	BROCA 1014 ALTA ROTAÇÃO. Especificação: DIAMANTADA ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 2,85	R\$ 142,50
65	BROCA 1014 HASTE LONGA ALTA ROTAÇÃO. Especificação: DIAMANTADA ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 2,85	R\$ 142,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.						
66	BROCA 1015 ALTA ROTAÇÃO. Especificação: DIAMANTADA ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 2,00	R\$ 100,00
67	BROCA 1016 ALTA ROTAÇÃO. Especificação: DIAMANTADA ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 1,80	R\$ 90,00
68	BROCA 1016 HL ALTA ROTAÇÃO. Especificação: DIAMANTADA ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 2,85	R\$ 142,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.						
69	BROCA 1031 CÔNICA INVERTIDA ALTA ROTAÇÃO. Especificação: DIAMANTADA ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 2,40	R\$ 120,00
70	BROCA 1032 CÔNICA INVERTIDA ALTA ROTAÇÃO. Especificação: DIAMANTADA ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 7,00	R\$ 350,00
71	BROCA 1033 CÔNICA INVERTIDA ALTA ROTAÇÃO. Especificação: DIAMANTADA ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 5,00	R\$ 250,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.						
72	BROCA 1034 CÔNICA INVERTIDA ALTA ROTAÇÃO. Especificação: DIAMANTADA ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 4,00	R\$ 200,00
73	BROCA 1042 ALTA ROTAÇÃO. Especificação: CONE INVERTIDO MINISTÉRIO COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 4,00	R\$ 200,00
74	BROCA 1043 ALTA ROTAÇÃO. Especificação: DIAMANTADA ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 4,50	R\$ 225,00
77	BROCA 1092 ALTA ROTAÇÃO. Especificação: DIAMANTADA ESTERILIZÁVEL	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 4,50	R\$ 225,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.						
78	BROCA 1093 ALTA ROTAÇÃO. Especificação: DIAMANTADA ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO. CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 8,00	R\$ 400,00
80	BROCA 3069 CÔNICA PLANA ALTA ROTAÇÃO. Especificação: ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 4,00	R\$ 200,00
81	BROCA 3082 INATIVA ALTA ROTAÇÃO. Especificação: ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR SECO ÚMIDO OU POR	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 1,80	R\$ 90,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	AGENTE QUÍMICO SEM SOFRER OXIDAÇÃO TRAZENDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.						
82	BROCA ALTA ROTAÇÃO 2135. Especificação: FF EM BLÍSTER ESTÉRIL CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 1,80	R\$ 90,00
83	BROCA ALTA ROTAÇÃO 2200. Especificação: F E FF EM BLÍSTER ESTÉRIL CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 2,00	R\$ 100,00
84	BROCA ALTA ROTAÇÃO 3118. Especificação: EM BLÍSTER ESTÉRIL CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 1,80	R\$ 90,00
85	BROCA ALTA ROTAÇÃO 3118. Especificação: F EM BLÍSTER ESTÉRIL CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 1,41	R\$ 70,50
86	BROCA ALTA ROTAÇÃO 3168. Especificação: EM BLÍSTER ESTÉRIL CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 1,00	R\$ 50,00
87	BROCA ALTA ROTAÇÃO 3168F. Especificação: EM BLÍSTER ESTÉRIL CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 1,80	R\$ 90,00
88	BROCA ALTA ROTAÇÃO 3193. Especificação: EM BLÍSTER ESTÉRIL CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 1,50	R\$ 75,00
92	BROCA CARBIDE 30. Especificação: LÂMINAS FORMA DE BALA PARA ALTA ROTAÇÃO N.º 9803FF, CAIXA C/ 10.	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 16,09	R\$ 804,50
93	BROCA CARBIDE CIRÚRGICA ESFÉRICA. Especificação: PARA ALTA ROTAÇÃO, N.º 06 ESTERILIZÁVEL	MICRODON T	10434570002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	50	R\$ 9,79	R\$ 489,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.						
94	BROCA CARBIDE CIRÚRGICA ZEKRYA. Especificação: PARA ALTA ROTAÇÃO, INDICADA PARA ODONTOSECÇÃO. ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PROCEDÊNCIAS.	ANGELUS PRIMA	81262420001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	100	R\$ 9,50	R\$ 950,00
95	BROCA CIRÚRGICA FG Nº 4. Especificação: HASTE LONGA CARBIDE PARA ALTA ROTAÇÃO EM AÇO CARBIDE COM LÂMINA DE TUNGSTÊNIO ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CAIXA COM 10 UNIDADES.	MICRODON T	10434570013 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

96	BROCA CIRÚRGICA FG N° 6. Especificação: HASTE LONGA CARBIDE PARA ALTA ROTAÇÃO EM AÇO CARBIDE COM LÂMINA DE TUNGSTÊNIO ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.	MICRODON T	10434570013 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
97	BROCA CIRÚRGICA FG N° 700. Especificação: CARBIDE ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE TRAZENDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.	MICRODON T	10434570013 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	50	R\$ 6,80	R\$ 340,00
98	BROCA DE GATES 02 EM AÇO INOXIDÁVEL 28MM. Especificação: CAIXA COM 06 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.	MAILLEFE R - DENTSPLY SIRONA	NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	60	R\$ 10,00	R\$ 600,00
99	BROCA DE GATES 02 EM AÇO INOXIDÁVEL 32MM. Especificação: CAIXA COM 06 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.	MAILLEFE R - DENTSPLY SIRONA	10186370087 / IMPORTADO/ MINIMO 12 MESES	CX.	60	R\$ 7,62	R\$ 457,20
100	BROCA DE GATES 03 EM AÇO INOXIDÁVEL	MAILLEFE R -	10186370087 /	CX.	60	R\$ 6,80	R\$ 408,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	28MM. Especificação: CAIXA COM 06 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.	DENTSPLY SIRONA	IMPORTADO/ MINIMO 12 MESES				
101	BROCA DE GATES 03 EM AÇO INOXIDÁVEL 32MM. Especificação: CAIXA COM 06 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.	MAILLEFE R - DENTSPLY SIRONA	10186370087 / IMPORTADO/ MINIMO 12 MESES	CX.	60	R\$ 7,45	R\$ 447,00
102	BROCA DE LARGO 01 EM AÇO INOXIDÁVEL 28 MM. Especificação: CAIXA COM 06 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.	MAILLEFE R - DENTSPLY SIRONA	10186370087 / IMPORTADO/ MINIMO 12 MESES	CX.	62	R\$ 6,00	R\$ 372,00
104	BROCA ESFÉRICA DE AÇO. Especificação: 28 MM (TAMANHOS DIVERSOS).	MAILLEFE R - DENTSPLY SIRONA	10186370087 / IMPORTADO/ MINIMO 12 MESES	CX.	15	R\$ 8,05	R\$ 120,75
116	BROCA VULCANIT OU DRILER COM 44,5MM. Especificação: USADO EM PEÇA DE MÃO PARA DESGASTE DE PRÓTESES ESTERILIZÁVEL ATRAVÉS DE CALOR ÚMIDO SECO OU POR AGENTES QUÍMICOS SEM SOFRER OXIDAÇÃO EMBALADA INDIVIDUALMENTE.	G D RUFINO	80542260010 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	KIT	62	R\$ 35,00	R\$ 2.170,00
120	CAIXA ORGANIZADORA. Especificação: P/ TRABALHOS NO LABORATÓRIO 18CMX16CMX6CM FABRICADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	SISTOLE	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 35,00	R\$ 525,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

121	CAIXA PARA INSTRUMENTAL METÁLICA 15X27X5,6 CM. Especificação: AÇO-INOX PERFURADO. TAMANHO: 18X08X05CM. AUTOCLAVÁVEL.	Kaber	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	60	R\$ 61,00	R\$ 3.660,00
122	CALCADOR ESPATULADO. Especificação: (UM LADO BOLINHA OUTRO ESPÁTULA) EM AÇO INOXIDÁVEL. AUTOCLAVÁVEL.	MILLENNI UM - GOLGRAN	10401310112 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	40	R\$ 9,00	R\$ 360,00
123	CÂMARA ESCURA PARA REVELAÇÃO. Especificação: CÂMARA ESCURA, COM ILUMINAÇÃO, INDICADA PARA REVELAÇÃO DE FILMES ODONTOLÓGICOS PERIAPICAIS, ANGULAGEM PARA ENTRADA DAS MÃOS, TORNANDO FÁCIL O ACESSO ÀS CUBAS, EVITANDO O MAU POSICIONAMENTO DO OPERADOR. DESIGN MODERNO COM CAIXA MOLDADA EM POLIPROPILENO (PP). O POLIPROPILENO POSSUI CARACTERÍSTICAS ATÓXICAS, BOA RIGIDEZ, RESISTENTE A PRODUTOS QUÍMICOS, ÁCIDOS, SUBSTÂNCIAS ALCALINAS E DETERGENTES. FÁCIL REMOÇÃO DAS LUVAS PARA ASEPSIA.	GOLD LINE/ESSE NCE DENTAL	80122160005 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	60	R\$ 227,00	R\$ 13.620,00
127	CAPA PLÁSTICA BRANCA PROTETORA PARA CANETA DE ULTRASSOM,	PROTECTO R	81004770003 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID	10	R\$ 33,00	R\$ 330,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICADO EM PLÁSTICO AUTOCLAVAVEL.						
128	CAPAS DESCARTÁVEIS PARA SERINGA TRÍPLICE. Especificação: PACTO C/100 PRODUTO DESCARTÁVEL.	PROTECTO R	81004770003 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	7	R\$ 33,00	R\$ 231,00
129	CARBONO PARA AJUSTE OCLUSAL. Especificação: CX C/280 UNIDADES AZUL E VERMELHO. DUPLA FACE. RESISTENTE À TRAÇÃO E À UMIDADE. RECOBERTO POR FINA CAMADA DE PARAFINA.	CONTACTO FILM - ANGELUS	10349450052 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	100	R\$ 123,00	R\$ 12.300,00
137	CIMENTO DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO. Especificação: PARA FORRAMENTO FOTOPOLIMERIZAVEL SERINGA COM 1,2 G.	HIDROX-CAL - MAQUIRA	80322400061 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 24,50	R\$ 122,50
141	CIMENTO PROVISÓRIO MONOCOMPONENTE. Especificação: A BASE DE OXIDO DE ZINCO SULFATO DE ZINCO DESTINADO PARA APLICAÇÕES TEMPORÁRIAS A CURTO PRAZO ACONDICIONADO COMO UMA PASTA EM RECIPIENTE COM 20G TRAZENDO O PRAZO DE VALIDADE.	VIGODENT	10068879032 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 29,00	R\$ 435,00
142	CLOREXEDINE GEL 2%. Especificação: FRASCO 15G DIGLUCONATO 2% GEL USO ODONTOLÓGICO.	MAQUIRA	80322400063 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	50	R\$ 14,50	R\$ 725,00
146	COLHER DE DENTINA 18. Especificação: CONFECCIONADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVÁVEL.	GOLGRAN	10401310082 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 8,00	R\$ 200,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

147	COLHER DE DENTINA 19. Especificação: CONFECCIONADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVÁVEL.	GOLGRAN	10401310082 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 8,00	R\$ 200,00
148	COLHER DE DENTINA 5. Especificação: CONFECCIONADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVÁVEL.	GOLGRAN	10401310082 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 8,00	R\$ 200,00
149	COLHER DE DENTINA 7. Especificação: CONFECCIONADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVÁVEL.	GOLGRAN	10401310082 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 10,00	R\$ 250,00
150	CONCHA PARA CERA FABRICADO EM AÇO INOX.	MAC DENTAL	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
151	CONDENSADOR DE GUTA PERCHA MAC SPADEN. Especificação: SENDO: 45, 45, 50 CONFECCIONADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVÁVEL.	MAILLEFE R - DENTSPLY SIRONA	10186370101 / IMPORTADO/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 38,00	R\$ 950,00
155	CONE DE GUTA PERCHA ACESSÓRIOS R8. Especificação: CONFECCIONADO A BASE DE GUTA PERCHA OXIDO DE ZINCO E CORANTES DEVERÁ SER RESISTENTE MALEÁVEL RADIOPACO MANTER ESTABILIDADE DIMENSIONAL NÃO RESSECAR TER TOLERÂNCIA TECIDUAL E PROMOVER VEDAÇÃO APICAL CAIXA COM 120 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA.	TANARI - TANARIMAN	80093570001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	10	R\$ 24,00	R\$ 240,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

156	CONE DE GUTA PRINCIPAL 1º SERIE 15. Especificação: CONFECCIONADO A BASE DE GUTA PERCHA OXIDO DE ZINDO E CORANTES DEVERÁ SER RESISTENTE MALEÁVEL RADIOPACO MANTER ESTABILIDADE DIMENSIONAL NÃO RESSECAR TER TOLERÂNCIA TECIDUAL E PROMOVER VEDAÇÃO APICAL CAIXA COM 120 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PROCEDÊNCIA NÚMERO DE LOTE.	TANARI - TANARIMA N	80093570001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	10	R\$ 32,00	R\$ 320,00
157	CONE DE GUTA PRINCIPAL 1º SERIE 25. Especificação: CONFECCIONADO A BASE DE GUTA PERCHA OXIDO DE ZINDO E CORANTES DEVERÁ SER RESISTENTE MALEÁVEL RADIOPACO MANTER ESTABILIDADE DIMENSIONAL NÃO RESSECAR TER TOLERÂNCIA TECIDUAL E PROMOVER VEDAÇÃO APICAL CAIXA COM 120 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PROCEDÊNCIA NÚMERO DE LOTE.	TANARI - TANARIMA N	80093570001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 24,00	R\$ 1.200,00
158	CONE DE GUTA PRINCIPAL 1º SERIE 30. Especificação: CONFECCIONADO A BASE DE GUTA PERCHA OXIDO DE ZINDO E	TANARI - TANARIMA N	80093570001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 24,00	R\$ 1.200,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	CORANTES DEVERÁ SER RESISTENTE MALEÁVEL RADIOPACO MANTER ESTABILIDADE DIMENSIONAL NÃO RESSECAR TER TOLERÂNCIA TECIDUAL E PROMOVER VEDAÇÃO APICAL CAIXA COM 120 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PROCEDÊNCIA NÚMERO DE LOTE.						
159	CONE DE GUTA PRINCIPAL 1º SERIE 35. Especificação: CONFECCIONADO A BASE DE GUTA PERCHA OXIDO DE ZINDO E CORANTES DEVERÁ SER RESISTENTE MALEÁVEL RADIOPACO MANTER ESTABILIDADE DIMENSIONAL NÃO RESSECAR TER TOLERÂNCIA TECIDUAL E PROMOVER VEDAÇÃO APICAL. CAIXA COM 120 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PROCEDÊNCIA NÚMERO DE LOTE.	TANARI - TANARIMA N	80093570001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 24,00	R\$ 1.200,00
160	CONE DE GUTA PRINCIPAL 1º SERIE 40. Especificação: CONFECCIONADO A BASE DE GUTA PERCHA OXIDO DE ZINDO E CORANTES DEVERÁ SER RESISTENTE MALEÁVEL RADIOPACO MANTER ESTABILIDADE DIMENSIONAL NÃO RESSECAR TER	TANARI - TANARIMA N	80093570001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	TOLERÂNCIA TECIDUAL E PROMOVER VEDAÇÃO APICAL CAIXA COM 120 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PROCEDÊNCIA NÚMERO DE LOTE.						
161	CONE DE GUTA PRINCIPAL 2º SERIE 45. Especificação: CONFECCIONADO A BASE DE GUTA PERCHA OXIDO DE ZINDO E CORANTES DEVERÁ SER RESISTENTE MALEÁVEL RADIOPACO MANTER ESTABILIDADE DIMENSIONAL NÃO RESSECAR TER TOLERÂNCIA TECIDUAL E PROMOVER VEDAÇÃO APICAL CAIXA COM 120 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PROCEDÊNCIA NÚMERO DE LOTE.	TANARI - TANARIMAN	80093570001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
162	CONE DE GUTA PRINCIPAL 2ºSERIE 50. Especificação: CONFECCIONADO A BASE DE GUTA PERCHA OXIDO DE ZINDO E CORANTES DEVERÁ SER RESISTENTE MALEÁVEL RADIOPACO MANTER ESTABILIDADE DIMENSIONAL NÃO RESSECAR TER TOLERÂNCIA TECIDUAL E PROMOVER VEDAÇÃO APICAL CAIXA COM 120 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE	TANARI - TANARIMAN	80093570001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 32,00	R\$ 1.600,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	IDENTIFICAÇÃO PROCEDÊNCIA NÚMERO DE LOTE.						
163	CONE DE GUTA PRINCIPAL 2ªSÉRIE 55. Especificação: CONFECCIONADO A BASE DE GUTA PERCHA OXIDO DE ZINCO E CORANTES DEVERÁ SER RESISTENTE MALEÁVEL RADIOPACO MANTER ESTABILIDADE DIMENSIONAL NÃO RESSECAR TER TOLERÂNCIA TECIDUAL E PROMOVER VEDAÇÃO APICAL CAIXA COM 120 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PROCEDÊNCIA NÚMERO DE LOTE.	TANARI - TANARIMA N	80093570001 / NACIONAL/ MÍNIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 23,00	R\$ 1.150,00
164	CONE DE GUTA PRINCIPAL 2ªSÉRIE 60. Especificação: CONFECCIONADO A BASE DE GUTA PERCHA OXIDO DE ZINCO E CORANTES DEVERÁ SER RESISTENTE MALEÁVEL RADIOPACO MANTER ESTABILIDADE DIMENSIONAL NÃO RESSECAR TER TOLERÂNCIA TECIDUAL E PROMOVER VEDAÇÃO APICAL CAIXA COM 120 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PROCEDÊNCIA NÚMERO DE LOTE.	TANARI - TANARIMA N	80093570001 / NACIONAL/ MÍNIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
165	CONE DE GUTA PRINCIPAL 2ªSÉRIE 70. Especificação:	TANARI - TANARIMA N	80093570001 / NACIONAL/ MÍNIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 34,00	R\$ 1.700,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	CONFECCIONADO A BASE DE GUTA PERCHA OXIDO DE ZINDO E CORANTES DEVERÁ SER RESISTENTE MALEÁVEL RADIOPACO MANTER ESTABILIDADE DIMENSIONAL NÃO RESSECAR TER TOLERÂNCIA TECIDUAL E PROMOVER VEDAÇÃO APICAL CAIXA COM 120 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PROCEDÊNCIA NÚMERO DE LOTE.		MINIMO 12 MESES				
166	CONE DE GUTA PRINCIPAL 2ªSÉRIE 80. Especificação: CONFECCIONADO A BASE DE GUTA PERCHA OXIDO DE ZINDO E CORANTES DEVERÁ SER RESISTENTE MALEÁVEL RADIOPACO MANTER ESTABILIDADE DIMENSIONAL NÃO RESSECAR TER TOLERÂNCIA TECIDUAL E PROMOVER VEDAÇÃO APICAL CAIXA COM 120 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PROCEDÊNCIA NÚMERO DE LOTE.	TANARI - TANARIMA N	80093570001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 34,55	R\$ 1.727,50
167	CONECTOR DE METAL. Especificação: EM CORRENTE TIPO JACARÉ CONFECCIONADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVÁVEL.	MAQUIRA	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	50	R\$ 6,00	R\$ 300,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

168	CONES DE GUTA PERCHA ACESSÓRIA MF. Especificação: CAIXA C/120 UNIDADES. CONFECCIONADO A BASE DE GUTA PERCHA OXIDO DE ZINDO E CORANTES DEVERÁ SER RESISTENTE MALEÁVEL RADIOPACO MANTER ESTABILIDADE DIMENSIONAL NÃO RESSECAR TER TOLERÂNCIA TECIDUAL E PROMOVER VEDAÇÃO APICAL CAIXA COM 120 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PROCEDÊNCIA NÚMERO DE LOTE.	TANARI - TANARIMA N	80093570001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	50	R\$ 27,00	R\$ 1.350,00
171	CONES DE GUTA PERCHA R8. Especificação: CAIXA C/120 UNIDADES CONFECCION ADO A BASE DE GUTA PERCHA OXIDO DE ZINDO E CORANTES DEVERA SER RESISTENTE MALEAVEL RADIOPACO MANTER ESTABILIDADE DIMENSIONAL NAO RESSECAR TER TOLERANCIA TECIDUAL E PROMOVER VEDACAO APICAL CAIXA COM 120 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICACAO PROCEDENCIA NUMERO DE LOTE.	TANARI - TANARIMA N	80093570001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	50	R\$ 20,90	R\$ 1.045,00
172	CONES DE PAPEL ABSORV 15X40. Especificação:	TANARI - TANARIMA N	80093570001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	CONFECCIONADO EM PAPEL.		MINIMO 12 MESES				
173	CONES DE PAPEL ABSORV 45X80. Especificação: CONFECCIONADO EM PAPEL.	TANARI - TANARIMAN	80093570001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
174	CONTRA - ÂNGULO 2068 FGBN 1:1. Especificação: BAIXO NÍVEL DE RUÍDO E VIBRAÇÃO; CABEÇA FIXA COM SPRAY EXTERNO; UTILIZA BROCAS TIPO AR E FG (COM ADAPTAÇÃO DO MADRIL FG PARA BROCAS DE ALTA ROTAÇÃO); EXCLUSIVA RECARTELA SOFT; MENOR IRRITAÇÃO E FADIGA DOS DEDOS; ALTA ADERÊNCIA NA PEGA; FACILIDADE DE ASSEPSIA; MATERIAL: LATÃO, ALUMÍNIO E AÇO INOX; ESTERILIZÁVEL EM AUTOCLAVE / 1.000 CICLOS; MÁX. 20.000 RPM; BAIXO NÍVEL DE RUÍDO E VIBRAÇÃO.	T10 - SCHUSTER	80354800014 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	50	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00
175	COTONETE. Especificação: CAIXA COM 75 UNIDADES HASTES BIODEGRADÁVEIS, ABSORVENTE E PRÁTICO. VALIDADE: 3 ANOS.	DENGO - MELHORMED	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	50	R\$ 2,79	R\$ 139,50
176	CREME DENTAL COM FLUOR COM 1100 PPM DE FLUOR. Especificação: TUBO COM 90 GRAMA.	ICE CLEAN - ICEFRESH	2330000080014/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	50	R\$ 2,45	R\$ 122,50
177	CUBA DE INOX 10X5CM. Especificação: PARA SORO FISIOLÓGICO AÇO INOX AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	75	R\$ 28,00	R\$ 2.100,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

179	CUNHAS CERVICAIS DE MADEIRA. Especificação: CAIXA COM 4 PENTES, CONTENDO 25 CUNHAS DE MADEIRA EM CADA PENTE PORTANTO EM CADA CAIXA CONTEM 100 CUNHAS.	ALVEOLIPAST - IODONTOSUL	80442029007 / NACIONAL / MINIMO 12 MESES	UNID.	20	R\$ 4,50	R\$ 90,00
180	CURATIVO ALVEOLAR COM PRÓPOLIS 10G. Especificação: CONFECCIONADO EM RECIPIENTE PLÁSTICO OU VIDRO CONTENDO PRÓPOLIS.	ALVEOLEX - BIODINAMICA	10298550052 / NACIONAL / MINIMO 12 MESES	UNID.	2	R\$ 19,00	R\$ 38,00
192	DENTE 266 INF. COR 62. Especificação: EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL / MINIMO 12 MESES	PLACA	600	R\$ 2,00	R\$ 1.200,00
193	DENTE 266 SUP. COR 62. Especificação: EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL / MINIMO 12 MESES	PLACA	600	R\$ 2,00	R\$ 1.200,00
194	DENTE 2D INF. COR 62. Especificação: EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL / MINIMO 12 MESES	PLACA	600	R\$ 1,90	R\$ 1.140,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

195	DENTE 2D SUPERIOR COR 62. Especificação: EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	PLACA	600	R\$ 9,77	R\$ 5.862,00
196	DENTE 2N INF. COR 62. Especificação: EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	PLACA	600	R\$ 5,95	R\$ 3.570,00
197	DENTE 2N SUPERIOR COR 62. Especificação: EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	PLACA	600	R\$ 1,90	R\$ 1.140,00
198	DENTE 30 M OU 30 L INF. COR 62. Especificação: EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	PLACA	600	R\$ 2,00	R\$ 1.200,00
199	DENTE 30 M OU 30 L SUP. COR 62. Especificação:	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL/	PLACA	600	R\$ 2,00	R\$ 1.200,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.		MINIMO 12 MESES				
200	DENTE 32M OU 32 L INF. COR 62. Especificação: EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	PLACA	600	R\$ 12,66	R\$ 7.596,00
201	DENTE 32M OU 32 L SUP. COR 62. Especificação: EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	PLACA	600	R\$ 3,32	R\$ 1.992,00
202	DENTE 34 L INF. COR 62. Especificação: EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	PLACA	600	R\$ 2,35	R\$ 1.410,00
203	DENTE 34 L SUP. COR 62. Especificação: EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	PLACA	600	R\$ 2,35	R\$ 1.410,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.						
204	DENTE 3P INF. COR 62. Especificação: EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	PLACA	600	R\$ 2,35	R\$ 1.410,00
205	DENTE 3P SUP. COR 62. Especificação: EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	PLACA	600	R\$ 2,35	R\$ 1.410,00
206	DENTE A25 INF. COR 62. Especificação: EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	PLACA	600	R\$ 2,40	R\$ 1.440,00
207	DENTE A25 SUP. COR 62. Especificação: EMBALAGEM COM PLACA COM 8 UNIDADES DE DENTES INDIVIDUAL COM ESTABILIDADE DE CORES, EM DUAS	VIPI DENT PLUS	10216040027 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	PLACA	600	R\$ 2,40	R\$ 1.440,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	CAMADAS, FABRICADO COM RESINA DE 1ª LINHA DE QUALIDADE.						
211	DESTILADOR DE ÁGUA. Especificação: CAPACIDADE DO RESERVATÓRIO 4 LITROS; DURAÇÃO DO CICLO COMPLETO: 5 HORAS; PESO LÍQUIDO: 3,4 KG; PESO BRUTO: 4 KG; DIMENSÕES EXTERNAS: 27 CM X 33 CM X 27,6 CM; VOLTAGEM: 127 OU 220V; FREQUÊNCIA: 60HZ; CONSUMO ELÉTRICO: 500 WATTS MODELO 127V E 600 WATTS MODELO 220V; TEMPERATURA DE TRABALHO ADEQUADA: 15º C A 40º C; COR: BRANCA.	CRISTOFOL I	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 550,00	R\$ 8.250,00
213	DISCO DE CARBORUNDU. Especificação: FABRICADO EM MATERIAL ABRASIVO EM ÓXIDO DE ALUMÍNIO COM COBERTURA DE CERÂMICA ESPECIAL.	AMERICAN BURRS	81144440003 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 12,44	R\$ 62,20
214	DISCO DE CORTE Nº 23. Especificação: DISCOS DE CARBETO DE SILÍCIO	SUPERFIX - TDV	10291220030 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	6	R\$ 22,16	R\$ 132,96
215	DISCO LIXA P/ POLIMENTO DE RESINA. Especificação: KIT C/ MANDRIL.	TDV DENTAL	10291220030 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	2	R\$ 40,00	R\$ 80,00
216	DISCOS DE LIXA. Especificação: SISTEMA SOF-LEX, POP-ON, INCLUI ABRASIVOS: GROSSO, MÉDIO, FINO, SUPERFINO, COM DIÂMETRO DE E	SOF-LEX POP-ON - 3M	80284939080 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	40	R\$ 187,14	R\$ 7.485,60



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	CENTRO METÁLICO, DISCOS NA COR LARANJA, KIT COM 120 DISCOS E UM MANDRIL PARA BAIXA ROTAÇÃO.						
217	DOSADOR PARA ALGINATO PÓ E LÍQUIDO PLATISCO. Especificação: NÃO AUTOCLAVAVEL.	CAVEX	80033540016 / IMPORTADO/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 15,00	R\$ 225,00
218	EDTA 17%. Especificação: FRASCO C/20ML. CONFECCIONADO EM FRASCO DE PLÁSTICO OU VIDRO CONTENDO ACIDO TRISFOFONATO.	IODONTOS UL	80442020013 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 3,00	R\$ 45,00
219	EDTA TRISSÓDICO LÍQUIDO. Especificação: AGENTE QUELANTE. COM TERGENTOL DISSÓDICO. TENSO ATIVO.	BIODINAMICA	10298550072 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 5,00	R\$ 50,00
220	ESCOVA BITUFO. Especificação: POSSUI DUAS EXTREMIDADES COM CABECAS EM ANGULOS DIFERENTES ANGULO ABERTO PARA A LIMPEZA NAS FACES EXTERNAS DOS DENTES E ANGULO FECHADO PARA LIMPEZA NA FACE LINGUAL E NOS DENTES POSTERIORES.	BITUFO/ COTY	ISENTO/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 13,37	R\$ 66,85
228	ESCULPIDOR DE HOLEMBACK N.º 3. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310090 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	100	R\$ 7,00	R\$ 700,00
229	ESCULPIDOR DE HOLEMBACK N.º 6. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310090 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	30	R\$ 8,00	R\$ 240,00
230	ESCULPÍDOR HOLLEMBACK. Especificação:	GOLGRAN	10401310090 / NACIONAL/	UNID.	250	R\$ 10,44	R\$ 2.610,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICADO EM AÇO INOX AUTOCLAVAVEL.		MINIMO 12 MESES				
242	ESPÁTULA PARA GESSO. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOXIDÁVEL COM CABO DE MADEIRA.	JON	10415640070 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 14,00	R\$ 210,00
246	EVIDENCIADOR DE PLACA BACTERIANA. Especificação: SOLUCAO TEM COMO FINALIDADE CORAR A PLACA BACTERIANA ADERIDA AO DENTE PELA ACAO DA FUCCINA E AGENTE COMPLEMENTAR DA HIGIENE BUCAL FRASCO COM 10 ML. COM VALIDADE TOTAL DE NO MÍNIMO 30 MESES (SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO), SENDO EXIGIDO NO ATO DA ENTREGA UMA VIDA ÚTIL DE 90% DESTE TOTAL.	VISUPLAC - MAQUIRA	8032240004/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 4,00	R\$ 40,00
247	EVIDENCIADOR DE PLACA. Especificação: CAIXA COM 120 UNIDADES, (20 BLISTER COM 100 UNIDADES) COMPOSIÇÃO: FUSCINA BÁSICA 2%, SACARINA SÓDICA, LACTOSE, CICLAMATO DE SÓDIO E EXCIPIENTE.	EVIPLAC - BIODINAMI CA	10298550044 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
248	EXTIRPA NERVOS PRIMEIRA SÉRIE. Especificação: CAIXA C/10 UNIDADES, COMPOSIÇÃO AÇO INOX E PLÁSTICO AUTOCLAVAVEL.	KDENT	80666979002 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 15,00	R\$ 375,00
252	FIO DENTAL 500M SUPERFÍCIE MICRO TEXTURIZADA. Especificação: FABRICADO EM	MEDFIO	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	40	R\$ 8,00	R\$ 320,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	MONOFILAMENTO DE POLITETRAFLUORETILE NO (PTFE).						
253	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE. Especificação: 19MMX30M CONFECCIONADO EM RECIPIENTE EM PAPELÃO E FITA PLÁSTICA COM IDENTIFICAÇÃO APÓS AUTOCLAVAVEL.	HOSPFLEX	80473960008 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	400	R\$ 4,00	R\$ 1.600,00
256	FLÚOR PARA BOCHECHO 0,05%. Especificação: 1L FLÚOR NEUTRO: FLUORETO DE SÓDIO 0,05%.	FLUOR PLAX DAY - IODONTOS UL	80442020004 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	PCT.	5	R\$ 17,00	R\$ 85,00
267	FÓRCEPS INFANTIL 1. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310111 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 65,00	R\$ 975,00
268	FÓRCEPS INFANTIL 2. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310111 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 62,00	R\$ 930,00
269	FORCEPS INFANTIL 4. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310111 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 65,00	R\$ 975,00
270	FÓRCEPS INFANTIL 5. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310111 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 65,00	R\$ 975,00
271	FORCEPS INFANTIL. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310111 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 56,90	R\$ 853,50
272	FORMOCRESOL. Especificação: FRASCO 10 ML FORMALDEIDO ORTO CRESOL GLICERINA E ALCOLL ETILICO 96 E UTILIZADO NO TRATAMENTO CONSERVADOR DOS	MAQUIRA	80322400017 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 5,00	R\$ 75,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	DENTES DECIDUOS E EM ALGUNS CASOS ESPECIFICOS DE DENTES PERMANENTES TRAZENDO OS DADOS DE IDENTIFICACAO DO PRODUTO.						
274	GÁS REFRIGERANTE. Especificação: PARA TESTE DE VITALIDADE NOS DENTES. À BASE DE ÁGUA. -50°.FRASCO COM 200ML	ENDO ICE - MAQUIRA	80322400009 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	17,5	R\$ 25,00	R\$ 437,50
275	GESSO COMUM. Especificação: GESSO BETA COM MENOR RESISTÊNCIA MECÂNICA E MAIOR POROSIDADE; GESSO BRANCO; TIPO II.	ASFER	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 3,50	R\$ 87,50
276	GESSO PEDRA. Especificação: ENDURECIMENTO RÁPIDO. GESSO PRODUZIDO PELO PROCESSO DE CALCINAÇÃO EM AUTOCLAVE. SUA EXPANSÃO É DE 0,30% (ALTA). TIPO III.	ASFER	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	75	R\$ 5,00	R\$ 375,00
277	GESSO TIPO III. Especificação: PEDRA EMBALAGEM DE 1 KG TRAZENDO EXTERNAMENTE NUMERO DE LOTE VALIDADE E REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.	ASFER	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	125	R\$ 6,00	R\$ 750,00
278	GLUCONATO DE CLOREXIDINA A 0,12%. Especificação: SOLUÇÃO C/ SUAVE SABOR DE MENTA,1000ML E DOSADOR (BOMBA).	RIOHEX GARD - RIOQUIMICA	218690361/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	2	R\$ 13,00	R\$ 26,00
280	GRAL DE BORRACHA. Especificação: GRANDE	MAQUIRA	ISENTO/ NACIONAL/	UNID.	25	R\$ 5,00	R\$ 125,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	COMPOSIÇÃO PLÁSTICO AUTOCLAVAVEL.		MINIMO 12 MESES				
281	GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA 00. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 6,05	R\$ 90,75
282	GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA 01. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 6,05	R\$ 60,50
283	GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA 14. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 6,05	R\$ 60,50
284	GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA 1ª. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 5,70	R\$ 28,50
285	GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA 20. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 5,70	R\$ 28,50
286	GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA 200. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 5,70	R\$ 28,50
287	GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA 202. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 5,70	R\$ 28,50
288	GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA 204. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 5,70	R\$ 28,50
289	GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA 208. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 5,70	R\$ 28,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

290	GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA 210. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 5,70	R\$ 28,50
291	GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA 211. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 6,55	R\$ 32,75
292	GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA 212. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 6,55	R\$ 32,75
293	GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA 26. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 6,55	R\$ 32,75
294	GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA W8A. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 6,00	R\$ 30,00
295	GRAMPO PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO 200. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 6,00	R\$ 30,00
296	GRAMPO PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO 201. Especificação: COMPOSIÇÃO AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	DUFLEX - SSWHITE	80149710226 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 7,00	R\$ 35,00
297	GRAU DE BORRACHA. Especificação: PARA ESPATULACAO DE GESSO OU ALGINATO, COMPOSIÇÃO PLÁSTICO AUTOCLAVAVEL.	MAQUIRA	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 3,00	R\$ 15,00
298	HEMOSPON ESPONJA HEMOSTATICA. Especificação: DE COLAGENO HIDROLIZADO	HEMOSPO N - MAQUIRA	80322400100 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 38,50	R\$ 192,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	ESTERILIZADO E EMBALADO EM BLISTER INDIVIDUAL CAIXA COM 10 UNIDADES TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DO PRODUTO.						
300	HIDROXIDO DE CALCIO. Especificação: P A PO APRESENTADO SOB FORMA DE PÓ ACONDICIONADO EM FRASCO DE 10G DO PRODUTO O PH 12,4, ALTAMENTE ALCALINO.	BIODINAMI CA	10298550086 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 4,00	R\$ 20,00
301	HIPOCLORITO DE SÓDIO. Especificação: A 1 %, FRASCO COM 1L SOLUÇÃO 1% DE HIPOCLORITO DE SÓDIO.	COLORIO - RIOQUIMICA	313290374/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	12	R\$ 4,00	R\$ 48,00
302	IODOFÓRMIO 10G. Especificação: CONFECCIONADO EM RECIPIENTE DE PLÁSTICO OU VIDRO CONTENDO IODOFÓRMIO.	KDENT/ QUIMIDROL	10165590015 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	25	R\$ 20,00	R\$ 500,00
306	LÂMINA DE BISTURI DESCARTAVEL Nº 15-C. Especificação: EM ACO CARBONO ISENTA DE REBARBAS E SINAIS DE OXIDACAO PONTA AFIADA PERFEITA ADAPTACAO AO CABO COM PORTENCAO NA LÂMINA ESTERIL EM EMBALAGEM INDIVIDUAL EM ALUMINIO HERMETICAMENTE FECHADO COM DADOS DE IDENTIFICACAO PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE	MAXICOR	10299800037 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	12	R\$ 28,00	R\$ 336,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	CAIXA COM 100 UNIDADES.						
307	LÂMINA DE BISTURI N.º 15. Especificação: CAIXA C/100 UNIDADESEM ACO CARBONO ISENTA DE REBARBAS E SINAIS DE OXIDACAO PONTA AFIADA PERFEITA ADAPTACAO AO CABO COM PORTENCAO NA LÂMINA ESTERIL EM EMBALAGEM INDIVIDUAL EM ALUMINIO HERMETICAMENTE FECHADO COM DADOS DE IDENTIFICACAO PROCEDENCIA DATA E TIPO DE ESTERILIZACAO E PRAZO DE VALIDADE CAIXA COM 100 UNIDADES.	MAXICOR	10299800037 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
308	LÂMPADA DE HANNAU. Especificação: FABRICADO EM PLÁSTICO NÃO AUTOCLAVAVEL.	ORTO CENTRAL	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 41,35	R\$ 620,25
310	LAMPARINA DE INOX. Especificação: COMPOSIÇÃO INOX.	GOLGRAN	80328510004 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 35,78	R\$ 894,50
311	LAMPARINA DE VIDRO. Especificação: COMPOSIÇÃO VIDRO.	ORTO CENTRAL	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 29,83	R\$ 149,15
312	LENÇOL DE BORRACHA. Especificação: PARA ISOLAMENTO ABSOLUTO USO ODONTOLÓGICO COR VERDE OU AZUL TAMANHO 14X14 CM CAIXA COM 26 UNIDADESPRODUZIDO EM LÁTEX NATURAL E ISENTO DE PÓ. ESPESSURA MÉDIA.	MADEITEX	80950310042 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 22,00	R\$ 110,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	TAMANHO: 12,7X12,7CM. AGRADÁVEL AROMA DE MENTA.						
313	LEVANTADOR DE LINGUA. Especificação: EM AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10304850069 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 7,04	R\$ 176,00
314	LIMA PARA OSSO SELDIM N.º 10. Especificação: INOX, AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310108 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	15	R\$ 50,00	R\$ 750,00
315	LIMA PARA OSSO SELDIM N.º 11 INOX. Especificação: AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310108 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	5	R\$ 36,00	R\$ 180,00
316	LIMA PARA OSSO SELDIM N.º 12 INOX. Especificação: AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310108 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	15	R\$ 44,25	R\$ 663,75
336	LIXA DE AÇO 4MM. Especificação: PCT C/ 12 UNID, FLEXIVIVEL, AUTOCLAVÁVEL. FABRICADAS EM AÇO INOX.	AIRON - MAQUIRA	80322400028 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	25	R\$ 6,00	R\$ 150,00
337	LIXA DE AÇO 6MM. Especificação: PCT C/ 12 UNIDAUTOCLAVÁVEL. FABRICADAS EM AÇO INOX.	AIRON - MAQUIRA	80322400028 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	15	R\$ 5,50	R\$ 82,50
338	LIXA DE AÇO DE 06MM. Especificação: PACOTE C/12 UNIDADE AUTOCLAVÁVEL. FABRICADAS EM AÇO INOX.	AIRON - MAQUIRA	80322400028 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	30	R\$ 5,00	R\$ 150,00
339	LIXA DE POLIÉSTER. Especificação: CAIXA C/ 150 UNIDADES FLEXÍVEIS, DIAMANTES, AUTOCLAVÁVEL.	AAF DO BRASIL	80432410056 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	30	R\$ 4,90	R\$ 147,00
343	MANDRIL. Especificação: PARA CONTRA ANGULO PARA USO DE DISCOS PARA POLIMENTO MANDRIL DE ENCAIXE. PARA CONTRA ÂNGULO	MICRODON T	80676920016. / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	15	R\$ 2,50	R\$ 37,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	(CA). AUTOCLAVÁVEL (126°C, 16 MIN). COMPOSTO EM METAL COM REVESTIMENTO EM NÍQUEL.						
346	MARTELO CIRURGICO 15,5 CM. Especificação: 150G FABRICADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310100 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 100,78	R\$ 1.511,70
347	MASCARA DESCARTAVEL. Especificação: COM ELASTICO CONFECCIONADA EM TRESCAMADAS SENDO DUAS EXTERNAS EM NAO TECIDO ATOXICO HIPOALERGENICO INODORO COM TRATAMENTO REPELENTE AOS AGENTES LIQUIDOS E UMA CAMADA DE FILTRO MELTBLOW MODELO RETANGULAR COM PREGAS LONGITUDINAIS E COMDISPOSITIVO DE AJUSTE NASAL DE COMPRIMENTO ADEQUADO PARA FIXACAOGRAMATURA TOTAL ENTRE 60 E 80 G/M CAIXA COM 50 UNIDADES.	MEDIX/ ANHUI GUOHONG	80495510061 / IMPORTADO/ MINIMA 12 MESES	UNID.	75	R\$ 2,18	R\$ 163,50
353	MINI DISCO DE FELTRO. Especificação: PARA POLIMENTO RESINA COM 50 UNIDADES DISCO DE POLIMENTO EM FELTRO COM VÁRIAS GRANULAÇÕES.	POLIMAX - TDV	10291220033 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	PCT.	10	R\$ 51,73	R\$ 517,30
354	MINI DISCO DE LIXA. Especificação: PARA ACABAMENTO RESINA (TIPO SOFT-LEX) -	SOF-LEX - 3M	80284939082 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 110,58	R\$ 1.105,80



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	GRANULAÇÕES VARIADAS.						
355	MOLDEIRA TOTAL PERFURADA ANATOMOFISIOLÓGICA (P51 A P56). Especificação: CARACTERÍSTICAS PLÁSTICA, AUTOCLAVAVEL E PERFURADAS.	MAQUIRA	80322400024 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	KIT	6	R\$ 66,16	R\$ 396,96
356	MOLDEIRA TOTAL PERFURADA INFERIOR. Especificação: (TAMANHO 1, 2, 3 E 4) CARACTERÍSTICAS PLÁSTICA, AUTOCLAVAVEL E PERFURADAS.	MAQUIRA	80322400024 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	KIT	6	R\$ 10,00	R\$ 60,00
357	MOLDEIRA TOTAL PERFURADA SUPERIOR. Especificação: (TAMANHO 1, 2, 3 E 4) CARACTERÍSTICAS PLÁSTICA, AUTOCLAVAVEL E PERFURADAS.	MAQUIRA	80322400024 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
358	MOLDEIRAS ACO INOX. Especificação: LISA ADULTO JOGO COM 8 UNIDADES CONTENDO 4 MOLDEIRAS SUPERIOR E 4 MOLDEIRA INFERIOR PARA CONFECCAO DE PROTESES DENTARIAS AÇO INOX 304 COM ACABAMENTO AUTO BRILHO, ALTO BRILHO, EXCELENTE ACABAMENTO. AUTOCLAVAVEL.	TECNODEN T	10409360003 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 37,92	R\$ 948,00
359	MOLDEIRAS ACO INOX. Especificação: LISA INFANTIL JOGO COM 8 UNIDADES CONTENDO 4 MOLDEIRAS SUPERIOR E 4 MOLDEIRA	TECNODEN T	10409360003 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	2	R\$ 37,92	R\$ 75,84



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	INFERIOR PARA CONFECCAO DE PROTESES DENTARIAS AÇO INOX 304 COM ACABAMENTO AUTO BRILHO, ALTO BRILHO, EXCELENTE ACABAMENTO. AUTOCLAVAVEL.						
360	MOLDEIRAS PERFURADAS DE PLASTICO PARA ADULTO, KIT C/6, CARACTERÍSTICAS PLÁSTICA, AUTOCLAVAVEL E PERFURADAS.	MAQUIRA	80322400024 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 12,92	R\$ 129,20
361	MORDEDOR INFANTIL. Especificação: FABRICADO EM 100% SILICONE. AUTOCLAVÁVEL À 134°C POR 30 MINUTOS. TAMANHO INFANTIL: 30 X 25 X 18 MM. VALIDADE: 5 ANOS.	ABRITEC	80322400033 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 11,91	R\$ 119,10
370	PASTA PARA IMPRESSAO ZINCO ENOLICA. Especificação: COMPOSICAO EUGENOL 18 % OXIDO DE ZINCO RESINA MINERAL OLEO VEGETANTE E CORANTE KIT CONTENDO 1 BISNAGA DE MASSA VERMELHA COM 60 G E 1 BISNAGA DE MASSA BRANCA COM 20 G.	DIAMOND R - FGM	NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	12	R\$ 40,04	R\$ 480,48
371	PASTA PARA POLIMENTO RESINA. Especificação: 4G COMPOSIÇÃO. TIXOTRÓPICO: SOLÚVEL EM ÁGUA.	BELTEC SUPER	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	12	R\$ 8,00	R\$ 96,00
372	PASTA PARA TRATAMENTO DE ALVEOLITE. Especificação: C/	Alveolipast / IODONTOS UL	80442029007 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 35,10	R\$ 351,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	12GRSPASTA COM PRÓPOLIS E IODOFÓRMIO.						
374	PEDRA DE SILICONE. Especificação: PARA POLIMENTO AUTOCLAVÁVEIS, DISPONÍVEL NOS FORMATOS TAÇA, CHAMA E DISCO.	OPTIMIZE - TDV	10291220065 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	2	R\$ 95,00	R\$ 190,00
375	PEDRA PARA AFIAR CURETAS FABRICADO NOS PADRÕES DE QUALIDADE INTERNACIONAL. Especificação: DIMENSÕES PEDRA CINZA E LARANJA: 100,0 X 25,0 X 10,0MM (COMPRIMENTO X LARGURA X ALTURA). PESO LÍQUIDO PEDRA CINZA: 0,033 KG. PESO LÍQUIDO PEDRA AMARELA: 0,043 KG.	GOLGRAN	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	7	R\$ 33,00	R\$ 231,00
376	PEDRA PIRANHA CÔNICA INVERTIDA. Especificação: FABRICADO EM AÇO INOX E PEDRA ESCOVADA, AUTOCLAVÁVEIS.	Schelble	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	6	R\$ 30,95	R\$ 185,70
377	PEDRA PIRANHA FINA. Especificação: FABRICADO EM AÇO INOX E PEDRA ESCOVADA, AUTOCLAVÁVEIS.	Schelble	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 12,00	R\$ 120,00
378	PEDRA PIRANHA GROSSA. Especificação: FABRICADO EM AÇO INOX E PEDRA ESCOVADA, AUTOCLAVÁVEIS.	Schelble	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 23,00	R\$ 230,00
379	PEDRA PIRANHA MÉDIA. Especificação: FABRICADO EM AÇO INOX E PEDRA	Schelble	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 23,00	R\$ 230,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	ESCOVADA, AUTOCLAVÁVEIS.						
385	PINÇA HEMOSTÁTICA CURVA. Especificação: FABRICADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310081 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	2	R\$ 27,94	R\$ 55,88
386	PINÇA PARA ALGODÃO Nº 17. Especificação: FABRICADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310081 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	12	R\$ 11,00	R\$ 132,00
387	PLACA BASE FINA GRAU DE FUSÃO MÉDIO (55 A 65° C).	LYSANDA	10052220001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	30	R\$ 163,51	R\$ 4.905,30
388	PLACA DE VIDRO 20 MM FABRICADO EM VIDRO.	DAUFENBA CH	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
389	PLACA DE VIDRO DE 6MM. Especificação: PARA MANIPULAR MATERIAIS ODONTOLOGICOS ESPESSURA DE 6 MM, FABRICADO EM VIDRO.	DAUFENBA CH	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	CX.	12	R\$ 7,99	R\$ 95,88
390	PONTA DE ASPIRAÇÃO CAPILLARY TIPS. Especificação: FLEXÍVEL. MATERIAL DE POLIPROPILENO. CÔNICA. ABERTURA DE 0,36MM E 0,48MM.	CAPILLARY TIPS - ULTRADEN	80279910001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 66,33	R\$ 1.658,25
391	PONTA DE IRRIGAÇÃO NAVITIP. Especificação: CORPO DE PLÁSTICO COM PESCOÇO ANGULADO E UMA CÂNULA DE METAL MUITO FINA. PONTA ESTERILIZADA. NÃO É AUTOCLAVÁVEL, FLEXÍVEL.	CAPILLARY TIPS - ULTRADEN	80279910001 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	60	R\$ 111,59	R\$ 6.695,40
392	PONTA TRIMER Nº 01. Especificação: PÊRA COR BRANCA FABRICADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVÁVEIS.	Schelble	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 17,42	R\$ 87,10
393	PONTA TRIMER Nº 03. Especificação: CÔNICA	Schelble	ISENTO/ NACIONAL/	UNID.	10	R\$ 17,42	R\$ 174,20



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	INVERTIDA COR BRANCA FABRICADO EM AÇO INOX AUTOCLAVÁVEIS.		MINIMO 12 MESES				
394	PONTA TRIMER Nº 04. Especificação: PÊRA COR BRANCA FABRICADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVÁVEIS.	Schelble	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 9,54	R\$ 95,40
395	PONTA TRIMER Nº 51. Especificação: TORPEDO COR BRANCA FABRICADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVÁVEIS.	Schelble	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 9,54	R\$ 95,40
401	PONTAS PARA ACABAMENTO DE RESINA. Especificação: 3 FORMAS: TAÇA, CHAMA DE VELA E DISCO, CAIXA C/7.	3 - R INDUSTRIA	80676920036 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 65,00	R\$ 1.625,00
403	PORTA GRAMPO DE IVORY. Especificação: FABRICADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310124 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 105,00	R\$ 525,00
404	PORTA GRAMPOS DE BREWER. Especificação: FABRICADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	FAVA	10317690018 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 85,00	R\$ 425,00
405	PORTA MATRIZ DE AÇO TOFFLEMIRE. Especificação: FABRICADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310088 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 29,00	R\$ 290,00
409	POTE DE PLÁSTICO DAPPEN. Especificação: FABRICADO EM PLÁSTICO AUTOCLAVAVEL.	MAQUIRA	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	12	R\$ 3,00	R\$ 36,00
410	PRENSA HIDRÁULICA. Especificação: 4 TONELADAS P/ LABORATÓRIO DE PRÓTESE.	PROTECNI	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	2	R\$ 3.546,91	R\$ 7.093,82
414	RECORTADOR DE GESSO. Especificação: MATERIAL 100% ALUMÍNIO COM PINTURA	Essence Dental	ISENTO/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	2	R\$ 2.404,85	R\$ 4.809,70



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	ELETROSTÁTICA E PÉ DE BORRACHA ANTI-RUÍDO, MOTORES OU 1/3 CV, DISCO DUPLA FACE, FLUXO DE ÁGUA EM TODO O DISCO, NÃO MANTENDO CONTATO COM O GESSO, 220 VOLTS, PESO: 17KG, DIMENSÃO: LARGURA 40CM/ALTURA 40CM/COMPRIMENTO 40CM.						
415	RÉGUA MILIMETRADA DE METAL. Especificação: PARA ENDODONTIA FABRICADO EM RESINA AUTOCLAVAVEL.	PRISMA	80243520022 / NACIONAL / MINIMO 12 MESES	UNID.	15	R\$ 13,00	R\$ 195,00
417	RESINA ACRÍLICA TERMOPOLIMERIZAVEL . Especificação: INCOLOR TAMANHO 1KG FRASCO DE PLÁSTICO E TRANSPARENTE. INDICADO PARA CONFEÇÃO DE BASE DE PRÓTESES DENTÁRIAS TOTAL REMOVÍVEL, TOTAL FIXA (SOBRE IMPLANTE) PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL E REEMBASAMENTOS.	CLASSICO / ARTIGOS ODONT.	10234680009 / NACIONAL / MINIMO 12 MESES	UNID.	7	R\$ 71,70	R\$ 501,90
418	RESINA ACRÍLICA TERMOPOLIMERIZAVEL . Especificação: ROSA 1KG FRASCO DE PLÁSTICO E TRANSPARENTE.	CLASSICO / ARTIGOS ODONT.	10234680009 / NACIONAL / MINIMO 12 MESES	UNID.	7	R\$ 69,60	R\$ 487,20
419	RESINA AUTOPOLIMERIZAVEL INCOLOR. Especificação: TAMANHO 1KG FRASCO DE PLÁSTICO TRANSPARENTE.	CLASSICO / ARTIGOS ODONT.	10234680009 / NACIONAL / MINIMO 12 MESES	UNID.	7	R\$ 57,80	R\$ 404,60



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

420	RESINA AUTOPOLIMERIZÁVEL ROSA. Especificação: TAMANHO 1KG FRASCO DE PLÁSTICO TRANSPARENTE.	CLASSICO/ARTIGOS ODONT.	10234680009 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	7	R\$ 60,92	R\$ 426,44
424	RESINA MICROHÍBRIDA FOTOPOLIMERIZÁVEL. Especificação: CORES A1, A2, A3, A3,5, A4, B1 E B2, COMPOSTA POR RESINA BIS-GMA URETANO MODIFICADA, BORO SILICATO DE ALUMÍNIO E BÁRIO SILANIZADO, SÍLICA PIROLÍTICA SILANIXADA, CANFORQUINONA, EDAB, HIDROXITOLUENO BUTILADO, CORANTES MINERAIS.	Z100 - 3M	80284930215 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	KG	25	R\$ 54,14	R\$ 1.353,50
425	RESINA TERMOPOLIMERIZÁVEL PO. Especificação: COMPOSIÇÃO: POLIMETILMETACRILATO, PERÓXIDO DE BENZOÍLA E PIGMENTOS.	VIPI CRIL PLUS - VIPI	80284930215 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 57,20	R\$ 1.430,00
427	RODA DE BRIM PARA POLIMENTO. Especificação: POLIMENTO DE PANO MÉDIA ALGODÃO.	ASFER	isento/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 17,40	R\$ 87,00
428	RODA DE FLANELA PARA POLIMENTO. Especificação: POLIMENTO DE PANO MÉDIA ALGODÃO.	ASFER	isento/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	2	R\$ 19,31	R\$ 38,62
429	RODA JEANS PARA POLIMENTO. Especificação: POLIMENTO DE PANO MÉDIA ALGODÃO.	ASFER	isento/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	5	R\$ 22,60	R\$ 113,00
431	SELANTE PARA FOSSULAS E FISSURAS. Especificação: FOTO	BIOSEAL - BIODINAMI CA	10298550057 / NACIONAL/	UNID.	25	R\$ 18,00	R\$ 450,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FOTOPOLIMERIZAVEL KIT COM 1 SOLUCAO DE RESINA 1 SOLUCAO DE CONDICIONADOR ACIDO BANDEJAS DESCARTAVEIS CABO DE PINCEL E PINCEIS TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICACAO PROCEDENCIA.		MINIMO 12 MESES				
432	SERINGA CAPULE DOBRÁVEL. Especificação: FABRICADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310083 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	KIT	10	R\$ 43,00	R\$ 430,00
435	SERINGA PLÁSTICA DE INJETOR. Especificação: PARA ELASTÔMERO DE MOLDAGEM, KIT COM SERINGA PLÁSTICA, 2 BICOS DE PLÁSTICO, 2 ANÉIS DE BORRACHA, ADAPTADOR E RETENTOR.	JON	10415640067 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	KIT	10	R\$ 24,00	R\$ 240,00
439	SINDESMOTOMO. Especificação: FABRICADO EM AÇO INOX, AUTOCLAVAVEL.	GOLGRAN	10401310108 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	12	R\$ 7,00	R\$ 84,00
440	SISTEMA ENHANCE DE POLIMENTO DE RESINA. Especificação: CX C/5.	Dentsply	10186370131 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	50	R\$ 63,00	R\$ 3.150,00
441	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%. Especificação: FRASCO COM 500 ML.	EQUIPLEX	11772000103 52/ NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	10	R\$ 5,12	R\$ 51,20
442	SOLUÇÃO HEMOSTÁTICA 10ML. Especificação: COM VALIDADE TOTAL DE NO MÍNIMO 30 MESES.	HEMOSTA NK - BIODINAMI CA	10298550099 / NACIONAL/ MINIMO 12 MESES	UNID.	25	R\$ 12,75	R\$ 318,75

VALOR TOTAL R\$ 219,562,92 (DUZENTOS E DEZENOVE MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS).



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- 1.2. Objeto da contratação:
- 1.3. Vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:
 - 1.3.1. O Termo de Referência;
 - 1.3.2. O Edital da Licitação;
 - 1.3.3. A Proposta do contratado;
 - 1.3.4. Eventuais anexos dos documentos supracitados.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO

- 2.1. O prazo de vigência do contrato está vinculado com o fim do exercício orçamentário, diretamente vinculada à vigência dos respectivos créditos orçamentários, ou seja, até o dia 31 de dezembro do exercício financeiro correspondente, conforme disposto no caput do artigo 105, da Lei 14.133/21 combinado com o caput do artigo 36, do Decreto Federal 11.462/2023.
- 2.2. A prorrogação de contrato deverá ser promovida mediante celebração de termo aditivo.
- 2.3. O contrato não poderá ser prorrogado quando o contratado tiver sido penalizado nas sanções de declaração de inidoneidade ou impedimento de licitar e contratar com poder público, observadas as abrangências de aplicação.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – MODELOS DE EXECUÇÃO E GESTÃO CONTRATUAIS ([art. 92, IV, VII e XVIII](#))

- 3.1. O regime de execução contratual, os modelos de gestão e de execução, assim como os prazos e condições de conclusão, entrega, observação e recebimento do objeto constam no Termo de Referência, anexo a este Contrato.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4. CLÁUSULA QUARTA – SUBCONTRATAÇÃO

4.1. Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.

5. CLÁUSULA QUINTA – PREÇO ([art. 92, V](#))

5.1. O valor total da contratação é de R\$ 219,562,92 (DUZENTOS E DEZENOVE MIL, QUINHENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS).

5.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

6. CLÁUSULA SEXTA - PAGAMENTO ([art. 92, V e VI](#))

6.1. O prazo para pagamento ao contratado e demais condições a ele referentes encontram-se definidos no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - REAJUSTE ([art. 92, V](#))

7.1. Os preços inicialmente contratados são fixos e irrealizáveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado.

7.2. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

7.3. No caso de atraso ou não divulgação do(s) índice (s) de reajustamento, o contratante pagará ao contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja(m) divulgado(s) o(s) índice(s) definitivo(s).

7.4. Nas aferições finais, o(s) índice(s) utilizado(s) para reajuste será(ão), obrigatoriamente, o(s) definitivo(s).



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- 7.5. Caso o(s) índice(s) estabelecido(s) para reajustamento venha(m) a ser extinto(s) ou de qualquer forma não possa(m) mais ser utilizado(s), será(ão) adotado(s), em substituição, o(s) que vier(em) a ser determinado(s) pela legislação então em vigor.
- 7.6. Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.
- 7.7. O reajuste será realizado por apostilamento.

8. CLÁUSULA OITAVA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE ([art. 92, X, XI e XIV](#))

- 8.1. São obrigações do Contratante:
- 8.2. Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo Contratado, de acordo com o contrato e seus anexos;
- 8.3. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência;
- 8.4. Notificar o Contratado, por escrito, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto fornecido, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas;
- 8.5. Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e o cumprimento das obrigações pelo Contratado;
- 8.6. Efetuar o pagamento ao Contratado do valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo, forma e condições estabelecidos no presente Contrato e no Termo de Referência.
- 8.7. Aplicar ao Contratado as sanções previstas na lei e neste Contrato;
- 8.8. Cientificar a Procuradoria Geral de Dom Eliseu -PA, para adoção das medidas cabíveis quando do descumprimento de obrigações pelo Contratado;
- 8.9. Explicitamente emitir decisão sobre todas as solicitações e reclamações relacionadas à execução do presente Contrato, ressalvados os requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do ajuste.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- 8.10.** A Administração terá o prazo de 10 (dez) dias uteis, a contar da data do protocolo do requerimento para decidir, admitida a prorrogação motivada, por igual período.
- 8.11.** Responder eventuais pedidos de reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro feitos pelo contratado no prazo máximo de 10 (dez) dias uteis.
- 8.12.** Notificar os emitentes das garantias quanto ao início de processo administrativo para apuração de descumprimento de cláusulas contratuais.
- 8.13.** A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pelo Contratado com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato do Contratado, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

9. CLÁUSULA NONA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO ([art. 92, XIV, XVI e XVII](#))

- 9.1.** O Contratado deve cumprir todas as obrigações constantes deste Contrato e em seus anexos, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto, observando, ainda, as obrigações a seguir dispostas:
- 9.2.** Entregar o objeto acompanhado do manual do usuário, com uma versão em português, e da relação da rede de assistência técnica autorizada;
- 9.3.** Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor ([Lei nº 8.078, de 1990](#));
- 9.4.** Comunicar ao contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- 9.5.** Atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal ou gestor do contrato ou autoridade superior ([art. 137, II, da Lei nº 14.133, de 2021](#)) e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados;
- 9.6.** Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado no termo de referência, os bens nos quais se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- 9.7.** Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, bem como por todo e qualquer dano causado à Administração ou terceiros, não reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da execução contratual pelo contratante, que ficará autorizado a descontar dos pagamentos devidos ou da garantia, caso exigida, o valor correspondente aos danos sofridos;
- 9.8.** O contratado deverá entregar ao setor responsável pela fiscalização do contrato, junto com a Nota Fiscal para fins de pagamento, os seguintes documentos: 1) prova de regularidade relativa à Seguridade Social; 2) certidão conjunta relativa aos tributos federais e à Dívida Ativa da União; 3) certidões que comprovem a regularidade perante a Fazenda Estadual ou Distrital do domicílio ou sede do contratado; 4) Certidão de Regularidade do FGTS – CRF; e 5) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;
- 9.9.** Responsabilizar-se pelo cumprimento de todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais, comerciais e as demais previstas em legislação específica, cuja inadimplência não transfere a responsabilidade ao contratante e não poderá onerar o objeto do contrato;
- 9.10.** Comunicar ao Fiscal do contrato, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verifique no local da execução do objeto contratual.
- 9.11.** Paralisar, por determinação do contratante, qualquer atividade que não esteja sendo executada de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens de terceiros.
- 9.12.** Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas para habilitação na licitação;
- 9.13.** Cumprir, durante todo o período de execução do contrato, a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas na legislação ([art. 116, da Lei n.º 14.133, de 2021](#));
- 9.14.** Comprovar a reserva de cargos a que se refere a cláusula acima, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, com a indicação dos empregados que preencheram as referidas vagas ([art. 116, parágrafo único, da Lei n.º 14.133, de 2021](#));



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- 9.15.** Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;
- 9.16.** Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados no [art. 124, II, d, da Lei nº 14.133, de 2021](#).
- 9.17.** Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as normas de segurança do contratante;
- 9.18.** Alocar os empregados necessários, com habilitação e conhecimento adequados, ao perfeito cumprimento das cláusulas deste contrato, fornecendo os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios demandados, cuja quantidade, qualidade e tecnologia deverão atender às recomendações de boa técnica e a legislação de regência;
- 9.19.** Orientar e treinar seus empregados sobre os deveres previstos na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, adotando medidas eficazes para proteção de dados pessoais a que tenha acesso por força da execução deste contrato;
- 9.20.** Conduzir os trabalhos com estrita observância às normas da legislação pertinente, cumprindo as determinações dos Poderes Públicos, mantendo sempre limpo o local de execução do objeto e nas melhores condições de segurança, higiene e disciplina.
- 9.21.** Submeter previamente, por escrito, ao contratante, para análise e aprovação, quaisquer mudanças nos métodos executivos que fujam às especificações do memorial descritivo ou instrumento congênere.
- 9.22.** Não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos, nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.

10. CLÁUSULA DÉCIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO ([art. 92, XII](#))

- 10.1.** haverá exigência de garantia contratual da execução.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS ([art. 92, XIV](#))

11.1. Comete infração administrativa, nos termos da [Lei nº 14.133, de 2021](#), o contratado que:

- a) der causa à inexecução parcial do contrato;
- b) der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração ou ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) der causa à inexecução total do contrato;
- d) ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
- e) apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;
- f) praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- g) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- h) praticar ato lesivo previsto no [art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013](#).

11.2. Serão aplicadas ao contratado que incorrer nas infrações acima descritas as seguintes sanções:

- i. **ADVERTÊNCIA**, quando o contratado der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave ([art. 156, §2º, da Lei nº 14.133, de 2021](#));
- ii. **Impedimento de licitar e contratar**, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas “b”, “c” e “d” do subitem acima deste Contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave ([art. 156, § 4º, da Lei nº 14.133, de 2021](#));
- iii. **Declaração de inidoneidade para licitar e contratar**, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas “e”, “f”, “g” e “h” do subitem acima deste Contrato, bem como nas alíneas “b”, “c” e “d”, que justifiquem a imposição de penalidade mais grave ([art. 156, §5º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).
- iv. **Multa:**



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1. Moratória de 10% (dez por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite de 15 (quinze) dias corridos;
 2. Moratória de 0,5% por dia de atraso injustificado sobre o valor total do contrato, até o máximo de 5% (cinco por cento), pela inobservância do prazo fixado para apresentação, suplementação ou reposição da garantia.
- i.O atraso superior a 60 (sessenta) dias autoriza a Administração a promover a extinção do contrato por descumprimento ou cumprimento irregular de suas cláusulas, conforme dispõe o inciso I do art. 137 da Lei n. 14.133, de 2021.
- 11.3.** A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao Contratante ([art. 156, §9º, da Lei nº 14.133, de 2021](#))
- 11.3.1.** Todas as sanções previstas neste Contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa ([art. 156, §7º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).
- 11.3.2.** Antes da aplicação da multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação ([art. 157, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).
- 11.3.3.** Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo Contratante ao Contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente ([art. 156, §8º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).
- 11.3.4.** Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo máximo de 60 (sessenta) dias, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.
- 11.4.** A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa ao Contratado, observando-se o procedimento previsto no **caput** e parágrafos do [art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021](#), para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.
- 11.5.** Na aplicação das sanções serão considerados ([art. 156, §1º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)):



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- a) a natureza e a gravidade da infração cometida;
- b) as peculiaridades do caso concreto;
- c) as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
- d) os danos que dela provierem para o Contratante;
- e) a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

11.6. Os atos previstos como infrações administrativas na [Lei nº 14.133, de 2021](#), ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na [Lei nº 12.846, de 2013](#), serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei ([art. 159](#)).

11.7. A personalidade jurídica do Contratado poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o Contratado, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia ([art. 160, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

11.8. O Contratante deverá, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (Cnep), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal. ([Art. 161, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

11.9. As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do [art. 163 da Lei nº 14.133/21](#).

11.10. Os débitos do contratado para com a Administração contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pelo referido órgão decorrentes deste mesmo contrato ou de outros contratos administrativos que o



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

contratado possua com o mesmo órgão ora contratante, na forma da Instrução [Normativa SEGES/ME nº 26, de 13 de abril de 2022](#).

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA- DA EXTINÇÃO CONTRATUAL ([art. 92, XIX](#))

12.1. O contrato será extinto quando cumpridas as obrigações de ambas as partes, ainda que isso ocorra antes do prazo estipulado para tanto.

12.2. Se as obrigações não forem cumpridas no prazo estipulado, a vigência ficará prorrogada até a conclusão do objeto, caso em que deverá a Administração providenciar a readequação do cronograma fixado para o contrato.

12.2.1. Quando a não conclusão do contrato referida no item anterior decorrer de culpa do contratado:

- a) ficará ele constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas; e
- b) poderá a Administração optar pela extinção do contrato e, nesse caso, adotará as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

12.3. O contrato poderá ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no [artigo 137 da Lei nº 14.133/21](#), bem como amigavelmente, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

12.3.1. Nesta hipótese, aplicam-se também os [artigos 138 e 139 da mesma Lei](#).

12.3.2. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa não ensejará a extinção se não restringir sua capacidade de concluir o contrato.

12.3.2.1. Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica contratada, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.

12.4. O termo de extinção, sempre que possível, será precedido:

- 12.4.1.** Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
- 12.4.2.** Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
- 12.4.3.** Indenizações e multas.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

12.5. A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório ([art. 131, caput, da Lei n.º 14.133, de 2021](#)).

12.6. O contrato poderá ser extinto caso se constate que o contratado mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que tenha desempenhado função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau (art. 14, inciso IV, da Lei n.º 14.133, de 2021).

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA ([art. 92, VIII](#))

13.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

13.1.1. Gestão/Unidade: 1112 – Fundo Municipal de Saúde

13.1.2. Fonte de Recursos: **4.001** Gerenciamento da Secretaria Municipal de Saúde
4.002 Manutenção dos Programas/FMS – RP **4.006** Atendimento da Estratégia Saúde da Família (eSF) **4.023** Serviços de Especialidades Odontológicas - CEO

13.1.3. Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo, 3.3.90.30.10 Material Odontológico, 4.4.90.52.00 Equipamentos e material permanente, 4.4.90.52.08 Apar. Equip. Uten. Med. Odont. Hospi.

13.2. A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS ([art. 92, III](#))

14.1. Os casos omissos serão decididos pelo contratante, segundo as disposições contidas na Lei [nº 14.133, de 2021](#), e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na [Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor](#) – e normas e princípios gerais dos contratos.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – ALTERAÇÕES

15.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina dos [arts. 124 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021](#).

15.2. O contratado é obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

15.3. As alterações contratuais deverão ser promovidas mediante celebração de termo aditivo, submetido à prévia aprovação da consultoria jurídica do contratante, salvo nos casos de justificada necessidade de antecipação de seus efeitos, hipótese em que a formalização do aditivo deverá ocorrer no prazo máximo de 1 (um) mês (art. 132 da Lei nº 14.133, de 2021).

15.4. Registros que não caracterizam alteração do contrato podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, na forma do [art. 136 da Lei nº 14.133, de 2021](#).

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO

16.1. Incumbirá ao contratante divulgar o presente instrumento no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na forma prevista no [art. 94 da Lei 14.133, de 2021](#), bem como no respectivo sítio oficial na Internet, em atenção ao art. 91, *caput*, da Lei nº 14.133, de 2021, e ao [art. 8º, §2º, da Lei n. 12.527, de 2011](#), c/c [art. 7º, §3º, inciso V, do Decreto n. 7.724, de 2012](#).

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FISCAL.

17.1. Ficam designados para cumprir as atribuições de representar a CONTRATANTE no acompanhamento do procedimento administrativo, fiscalização e execução de contratos advindo do processo em epígrafe ou outros servidores designados para esse fim, nos termos do artigo 117 da Lei 14.133/2021, de acordo com as especificações expressas no Edital e em seus anexos o servidor indicado abaixo:

- **VITHOR HUGO RODRIGUES DO NASCIMENTO COSTA**, diretor CEO, matrícula nº 464211-5.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

18. CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA- FORO ([art. 92, §1º](#))

18.1. Fica eleito o Foro da comarca de Dom Eliseu – PA, para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não puderem ser compostos pela conciliação, conforme [art. 92, §1º, da Lei nº 14.133/21](#).

Dom Eliseu – PA, 17 de fevereiro de 2025.

MONICA FERREIRA DA COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONTRATANTE

J E COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
CNPJ sob Nº 10.897.117/0001-73
CONTRATADO

TESTEMUNHAS

TESTEMUNHAS