

**INTRODUÇÃO:**

De acordo com o Art. 12, Inciso VII da Lei 14.133 de 01 de abril de 2021 e com o inciso IV do art. 2º do Decreto nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022, o Documento de Formalização de Demanda (DFD) é o documento que fundamenta o plano de contratações anual, em que a área requisitante evidencia e detalha a necessidade de contratação. Adicionalmente, o art. 8º do Decreto nº 10.947, de 2022 e § 1º do art. 10 da Instrução Normativa SGD/ME nº 94, de 23 de dezembro de 2022, especificam as informações mínimas requeridas ao preenchimento do DFD no Sistema de Planejamento e Gerenciamento de Contratações (PGC), as quais serão detalhadas nos tópicos a seguir:

PREENCHIMENTO DA ÁREA REQUISITANTE

Unidade Requisitante/demandante: Prefeitura Municipal de Sapucaia/Secretaria Municipal De Saúde

E-mail: dpdeplanejamento@icloud.com

Celular: (94) 991936359

Data prevista para conclusão do processo:

Descrição sucinta do objeto: Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa(s) habilitada(s) para fornecimento de MEDICAMENTOS, INSUMOS, LABORATÓRIOS, REAGENTES, TESTES RÁPIDOS E EQUIPAMENTOS DE FISIOTERAPIA, Para Secretaria Municipal de Saúde de Sapucaia - PA.

Tipo de Objeto

- ☐ Serviço não continuado
- ☐ Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra
- ☐ Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra
- ☒ Aquisição/Compras – Material de consumo
- ☒ Aquisição/Compras - Material permanente

Tipo de licitação sugerida:

- ☒ Pregão Eletrônico. ☐ Concorrência.
- ☐ Dispensa. ☐ Inexigibilidade.
- ☐ Dialogo Competitivo ☐ Leilão.

Observações:

Critério de julgamento:

- ☒ Menor Preço. ☐ Maior desconto. ☐ Maior Lance. ☐ maior retorno econômico.
- ☐ melhor técnica ou conteúdo artístico. ☐ técnica e preço

Em caso de pregão ou Concorrência será Sistema de Registro de Preços: ☒ Sim. ☐ Não.

Item previsto no PAC 2024 (ano): ☒ Sim – ☐ Não previsto

Grau de prioridade da compra ou contratação:



() Baixa. () Média. (x) Alta.

A Secretaria Municipal de Saúde de Sapucaia justifica-se pelo grau de prioridade conforme abaixo descreve:
A aquisição de medicamentos, insumos e materiais hospitalares, materiais de fisioterapia, materiais reagentes e testes rápidos, destinam-se às necessidades do Fundo Municipal de Saúde para garantir o devido atendimento aos pacientes que utilizam o SUS, sendo estes atendidos no Hospital e nas Unidades Básicas de Saúde deste Município.

Critério de sustentabilidade: () Sim (X) Não

Devido natureza do objeto da contratação, verificou-se que não há critérios aplicáveis de sustentabilidade

Demanda inédita na Administração? () SIM (X) NÃO

Para a hipótese de repetição da demanda, o pedido/termo de referência foi/será elaborado com base na última versão analisada e aprovada pela autoridade superior investida.

JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO DO OBJETO

A aquisição de medicamentos e materiais hospitalares, materiais laboratoriais, reagentes e testes rápidos, materiais de Fisioterapias.

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SAPUCAIA faz saber e justifica-se pelo ato do processo de aquisição conforme abaixo descreve:

A aquisição de MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES, destinam-se às necessidades do Fundo Municipal de Saúde para garantir medicação aos pacientes que utilizam o SUS, sendo estes atendidos no Hospital e nas Unidades Básicas de Saúde deste Município.

Nossa Constituição Federal de 1988 revolucionou a questão da saúde, estendendo o direito a saúde a todas as pessoas, impondo ao estado a obrigação de prestar assistência integral a saúde. O artigo 196 da CF/88 diz “a saúde é direito de todos e dever do estado, garantir mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doenças e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para a promoção, proteção e recuperação”.

Diga-se que ao se falar em Estado, está incluindo, a União, o Estado e os Municípios, estes deverão “cuidar da saúde e assistência pública, da proteção e garantia das pessoas portadoras de deficiências”, conforme o artigo 23, inciso II da CF. É oportuno ressaltar aqui a responsabilidade que tem o poder público de indenizar as pessoas que sofrem alguma seqüela em razão da falta de atendimento médico ou fornecimento de medicamentos no tempo oportuno para evitar danos ao próprio corpo.

Diga-se que ao se falar em Estado, está incluindo, a União, o Estado e os Municípios, estes deverão “cuidar da saúde e assistência pública, da proteção e garantia das pessoas portadoras de deficiências”, conforme o artigo 23, inciso II da CF. É oportuno ressaltar aqui, que o laboratório funcionando dentro da Unidade Hospitalar é essencial, pois atua decisivamente na redução de custos, facilita o tratamento ambulatorial, e tem como finalidade verificar o estado de saúde do paciente ou investigar doenças.

Tendo em vista a modernização e melhor atendimento aos pacientes que utilizam o centro de fisioterapia do município, uma vez que, esses materiais/equipamentos irão proporcionar a prevenção e a reabilitação e um melhor atendimento de qualidade aos munícipes do município de Sapucaia Pará;

O fornecimento do objeto licitado, deve-se principalmente aos interesses dos cidadãos, que necessitam de onde se inclui todas as necessidades de reabilitação fisiológicas e mentais, tendo em vista a execução e



prevenção das atividades do serviço de saúde, deste que além de ser um direito de todos, garante melhorias na qualidade de vida e bem-estar social e, por tanto, a aquisição dos produtos licitados trará benefícios diretos a população;

Tendo em vista que o tratamento fisioterapêutico possui um papel importante para a melhoria da qualidade de vida dos pacientes, por meio da prevenção e da reabilitação física. Ele atua na promoção da saúde, ajuda a diminuir as dores crônicas e agudas em todo o corpo, além de restaurar a integridade dos órgãos, sistemas ou funções;

Sabendo-se que os aparelhos de reabilitação para fisioterapia visam a prevenção. Tais materiais/equipamentos irão modernizar e melhorar o tratamento e a redução de complicações clínicas em longo prazo, garantindo maior qualidade de vida aos indivíduos e, consequentemente, melhorando o condicionamento físico. Segue abaixo a lista:

ITEM	QUANT	UN.	DESCRIÇÃO	VLR. UNIT	VLR. TOTAL
1	500	FR	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML	15,54	7.770,00
2	500	FR	ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML	31,93	15.965,00
3	3000	CPR	ACICLOVIR 200 MG	1,10	3.300,00
4	500	TUBO	ACICLOVIR 50 MG/G	8,60	4.300,00
5	1.500	CTL	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG CARTELA COM 10 COMPRIMIDOS	2,37	3.555,00
6	1.000	FR	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML	3,34	3.340,00
7	500	CPR	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	8,67	4.335,00
8	500	INJ	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG/ML	8,29	4.145,00
9	1000	INJ	ADRENALINA 1 MG/ML	2,85	2.850,00
10	1.000	FR	ÁGUA OXIGENADA 10 VOL 1 L	11,47	11.470,00
11	2.500	FR	ALBENDAZOL 40 MG/ML	7,38	18.450,00
12	12000	CPR	ALBENDAZOL 400 MG	1,54	18.480,00
13	1.000	FR	AMBROXOL 15 MG/ML	9,03	9.030,00
14	2.000	FR	AMBROXOL 30 MG/ML	8,72	17.440,00
15	6000	CPR	AMIODARONA 200 MG	0,90	5.400,00
16	6.000	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG	1,85	11.100,00
17	1.000	FR	AMOXICILINA 250 MG/ML	21,13	21.130,00
18	30.000	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,32	9.600,00
19	80000	CPR	ANLODIPINO 10 MG	0,12	9.600,00
20	120.000	CPR	ATENOLOL 25 MG	0,11	13.200,00
21	120.000	CPR	ATENOLOL 50 MG	0,13	15.600,00
22	1.000	INJ	ATROPINA 0,25 MG/ML	2,88	2.880,00
23	500	FR	AZITROMICINA 40 MG/ML	41,95	20.975,00
24	30000	CPR	AZITROMICINA 500 MG	1,30	39.000,00
25	1.000	FR	AZITROMICINA 600 MG	17,85	17.850,00
26	1.000	FR	AZITROMICINA 900 MG	15,05	15.050,00
27	2500	INJ	BENZETACIL 1.200.000 UI/ML	9,00	22.500,00
28	2000	INJ	BENZETACIL 600.000 UI/ML	8,50	17.000,00
29	2.000	INJ	BROMOPRIDA 10 MG/ML	3,82	7.640,00
30	800	FR	BROMOPRIDA 4 MG/ML	7,71	6.168,00
31	100.000	CPR	CAPTAPRIL 25 MG	0,16	16.000,00
32	100.000	CPR	CAPTAPRIL 50 MG	0,34	34.000,00
33	3600	FR	CEFALEXINA 250 MG	16,73	60.228,00
34	1000	INJ	CEFALEXINA 500 MG	23,50	23.500,00
35	1000	INJ	CEFALOTINA 1000 MG/ML	5,14	5.140,00
36	1000	INJ	CEFTRIAXONA 1000 MG/ML	10,87	10.870,00
37	1000	TUBO	CETOCONAZOL 20 MG/G	10,18	10.180,00
38	6000	CPR	CETOCONAZOL 200 MG	0,77	4.620,00
39	3000	INJ	CETOPROFENO 150 MG/ML	0,95	2.850,00
40	2000	INJ	CIMETIDINA 150 MG/ML	4,06	8.120,00
41	30000	CPR	CINARIZINA 25 MG	0,75	22.500,00
42	30000	CPR	CINARIZINA 75 MG	0,65	19.500,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 118229950001-92



43	4000	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG	0,69	2.760,00
44	4.800	CPR	CLARITROMICINA 500 MG	2,05	9.840,00
45	500	BIS	CLORANFENICOL 30G	19,85	9.925,00
46	1000	INJ	CLORPROMAZINA 25 MG/ML	2,98	2.980,00
47	4000	INJ	COMPLEXO B 2 MG/ML	3,00	12.000,00
48	1000	TUBO	DEXAMETASONA 1 MG/G	6,14	6.140,00
49	1000	INJ	DEXAMETASONA 4 MG/ML	8,88	8.880,00
50	700	FR	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML	9,66	6.762,00
51	3500	FR	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML	8,99	31.465,00
52	50000	CPR	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	0,22	11.000,00
53	20000	CPR	DIPIRONA 1000 MG	0,92	18.400,00
54	20000	CPR	DIPIRONA 500 MG	0,21	4.200,00
55	3.000	INJ	DIPIRONA 500 MG/ML	5,32	15.960,00
56	2000	INJ	DOBUTAMINA 50 MG/ML	12,39	24.780,00
57	1500	INJ	DOPAMINA 50 MG/ML	5,46	8.190,00
58	10.000	CPR	DOXICICLINA 100 MG	0,95	9.500,00
59	6.000	CPR	ENALAPRIL 10 MG	0,34	2.040,00
60	6.000	CPR	ENALAPRIL 20 MG	0,14	840,00
61	1000	INJ	ENOXOPARINA 20 MG/ML	27,21	27.210,00
62	1200	INJ	EPINEFRINA 1 MG/ML	2,10	2.520,00
63	1200	INJ	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 + 500 MG/ML	R\$3,43	4.116,00
64	1000	INJ	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML	1,40	1.400,00
65	700	INJ	FENITOÍNA 50 MG/ML	5,34	3.738,00
66	700	INJ	FENOBARBITAL 100 MG/ML	5,12	3.584,00
67	700	INJ	FENTANÍLA 50 MG/ML	7,70	5.390,00
68	2000	FR	FITOMENADIONA 10 MG/ML	3,88	7.760,00
69	10000	CPR	FLUCONAZOL 150 MG	0,46	4.600,00
70	200	INJ	FLUCONAZOL 2 MG/ML	13,20	2.640,00
71	700	INJ	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML	7,53	5.271,00
72	8.000	INJ	FUROSEMIDA 20 MG/ML	2,66	21.280,00
73	20000	CPR	FUROSEMIDA 40 MG	0,16	3.200,00
74	8.700	INJ	GABAPENTINA 300 MG/ML	0,84	7.308,00
75	3500	INJ	GENTAMICINA 40 MG/ML	2,77	9.695,00
76	700	INJ	GENTAMICINA 80 MG/ML	5,73	4.011,00
77	10.000	CPR	GLIBENCLAMIDA 5 MG	0,18	1.800,00
78	1000	INJ	HALDOL DECANOATO 70,52 MG/ML	11,24	11.240,00
79	700	INJ	HALOPERIDOL 5 MG/ML	7,66	5.362,00
80	750	INJ	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML	30,28	22.710,00
81	300	INJ	HIDRALAZINA 20 MG/ML	7,28	2.184,00
82	5000	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,21	1.050,00
83	1400	INJ	HIDROCORTIZONA 100 MG/ML	4,89	6.846,00
84	1400	INJ	HIDROCORTIZONA 500 MG/ML	7,09	9.926,00
85	1200	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML	7,17	8.604,00
86	6000	CPR	IBUPROFENO 300 MG	0,29	1.740,00
87	4000	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,39	1.560,00
88	40	INJ	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO MG/ML	406,20	16.248,00
89	400	INJ	INIBINA 5 MG/ML	17,98	7.192,00
90	100	FR	IDOPOVIDONA 10% 1L	48,27	4.827,00
91	1000	FR	IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML	2,68	2.680,00
92	3000	CPR	ISOSSORBIDA 5 MG	0,95	2.850,00
93	1000	INJ	LIDOCAÍNA 2% 20 ML	7,50	7.500,00
94	1000	INJ	LIDOCAÍNA 20 MG/ML	7,82	7.820,00
95	15000	CPR	LORATADINA 10 MG	0,20	3.000,00
96	15.000	CPR	LOSARTANA 100 MG	0,80	12.000,00
97	25.000	CPR	LOSARTANA 50 MG	0,17	4.250,00
98	300	INJ	MANITOL 20% MG/ML	15,01	4.503,00
99	12000	CPR	MEBENDAZOL 100 MG	0,93	11.160,00
100	1400	FR	MEBENDAZOL 40 MG/ML	3,22	4.508,00
101	12000	CPR	METFORMINA 500 MG	0,16	1.920,00
102	12000	CPR	METFORMINA 850 MG	0,33	3.960,00
103	12000	CPR	METILDOPA 250 MG	0,94	11.280,00
104	2000	CPR	METILDOPA 500 MG	1,17	2.340,00
105	1500	INJ	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	2,90	4.350,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 118229950001-92



106	10000	CPR	METOCLOPRAMIDA 10 MG	0,63	6.300,00
107	700	INJ	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML	2,07	1.449,00
108	600	TUBO	METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG/G + 20.000 UI/G	16,05	9.630,00
109	350	TUBO	METRONIDAZOL 100 MG/G	9,04	3.164,00
110	300	FR	METRONIDAZOL 40 MG/ML	9,38	2.814,00
111	300	INJ	METRONIDAZOL 5 MG/ML (100 ML)	10,60	3.180,00
112	300	TUBO	MICONAZOL 2% - 80 MG/G	11,18	3.354,00
113	300	INJ	MIDAZOLAM 5 MG/ML	6,19	1.857,00
114	1500	INJ	MORFINA 10 MG/ML	2,83	4.245,00
115	500	TUBO	NEOMICINA + BACITRACINA 15 MG/G	5,55	2.775,00
116	10.000	CPR	NIFEDIPINO 10 MG	0,38	3.800,00
117	12000	CPR	NIFEDIPINO 20 MG	0,18	2.160,00
118	12000	CPR	NIMESULIDA 100 MG	0,78	9.360,00
119	700	FR	NIMESULIDA 50 MG/ML	10,94	7.658,00
120	700	TUBO	NISTATINA 100.000 UI/G	6,35	4.445,00
121	100	TUBO	NISTATINA 25.000 UI/G	11,51	1.151,00
122	3000	CPR	NITROFURANTOÍNA 100 MG	0,72	2.160,00
123	700	INJ	NOREPINEFRINA 4 MG/ML	3,15	2.205,00
124	2000	INJ	OCITOCINA 5 UI/ML	3,83	7.660,00
125	100	FR	ÓLEO MINERAL 100 ML	8,77	877,00
126	7000	CPR	OMEPRAZOL 20 MG	0,35	2.450,00
127	2000	INJ	OXACILINA 500 MG/ML	2,58	5.160,00
128	1500	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML	3,96	5.940,00
129	20000	CPR	PARACETAMOL 500 MG	0,18	3.600,00
130	6000	CPR	PARACETAMOL 750 MG	0,49	2.940,00
131	700	INJ	PETIDINA 50 MG/ML	4,47	3.129,00
132	2000	CPR	PIROXICAM 20 MG	0,82	1.640,00
133	700	FR	PREDNISOLONA 1 MG/ML	14,01	9.807,00
134	12000	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,34	4.080,00
135	800	INJ	PROMETAZINA 50 MG/ML	2,98	2.384,00
136	12000	CPR	PROPANOLOL 40 MG	0,30	3.600,00
137	7000	SACHÊ	SAIS P/ REIDRATAÇÃO 27,9 MG/G	1,21	8.470,00
138	700	FR	SALBUTAMOL 0,48 (SOLUÇÃO P/ AEROSOL) MG/ML	8,55	5.985,00
139	7000	CPR	SIMETICONA 125 MG	0,51	3.570,00
140	700	FR	SIMETICONA 75 MG/ML	13,70	9.590,00
141	50000	CPR	SINVASTATINA 20 MG	0,22	11.000,00
142	65.000	CPR	SINVASTATINA 40 MG	0,19	12.350,00
143	5000	FR	SORO FISIOLÓGICO 500 MG/ML	12,67	63.350,00
144	3000	FR	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 MG/ML	7,03	21.090,00
145	2500	FR	SORO GLICOSADO 5% (500) MG/ML	8,36	20.900,00
146	4000	FR	SORO RINGE LACTATO 500 MG/ML	10,84	43.360,00
147	4000	FR	SORO RINGE SIMPLES 500 MG/ML	12,26	49.040,00
148	30	TUBO	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (400) MG/G	61,69	1.850,70
149	10000	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	0,41	4.100,00
150	150	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRINA 100 ML	12,08	1.812,00
151	10000	CPR	SULFATO FERROSO 40 MG	0,21	2.100,00
152	3000	CPR	TENOXICAM 20 MG	0,65	1.950,00
153	200	INJ	TENOXICAM 40 MG/ML	14,31	2.862,00
154	350	INJ	TRAMADOL 100 MG/ML	7,62	2.667,00
155	350	INJ	TRAMADOL 50 MG/ML	4,93	1.725,50
156	350	PCT	ABAIXADOR DE LÍNGUA	8,02	2.807,00
157	250	FRASCO	ÁGUA OXIGENADA 10 VOL. - 1L	4,97	1.242,50
158	500	CAIXA	AGULHA 13 X 0,45	9,20	4.600,00
159	500	CAIXA	AGULHA 20 X 0,55	12,41	6.205,00
160	500	CAIXA	AGULHA 25 X 0,70	15,95	7.975,00
161	500	CAIXA	AGULHA 30 X 0,70	8,29	4.145,00
162	500	CAIXA	AGULHA 30 X 0,80	15,00	7.500,00
163	500	CAIXA	AGULHA 40 X 1,20	9,96	4.980,00
164	300	FRASCO	ÁLCOOL ETÍLICO 70% - 1L	11,39	3.417,00
165	100	FRASCO	ÁLCOOL IODADO - 1L	41,21	4.121,00
166	350	PCT	ALGODÃO HIDRÓFILO 500 G	18,15	6.352,50
167	350	PCT	ALGODÃO ORTOPÉDICO 500 G	14,25	4.987,50
168	300	FRASCO	ALMOTOLIA 500 ML RETA	4,37	1.311,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 118229950001-92



169	150	PCT	ATADURA CREPOM 12 CM	14,29	2.143,50
170	150	PCT	ATADURA CREPOM 15 CM	14,29	2.143,50
171	150	PCT	ATADURA CREPOM 20 CM	19,70	2.955,00
172	150	PCT	ATADURA GESSADA 12 CM	63,43	9.514,50
173	70	PCT	ATADURA GESSADA 15 CM	91,88	6.431,60
174	70	PCT	ATADURA GESSADA 20 CM	122,90	8.603,00
175	700	UN	BOLSA COLETORA DE URINA 1 L	5,70	3.990,00
176	700	UN	BOLSA DE COLOSTOMINA	13,70	9.590,00
177	100	UN	BOLSA DE SANGUE TRANSFERENCIA 500 ML	67,54	6.754,00
178	100	PCT	CAMPO OPERATÓRIO 45X50 38G	135,63	13.563,00
179	2000	KIT	CANULA DE GUEDEL N° 0 A 5	1,80	3.600,00
180	3500	UN	CATETER INTRAVENOSO N° 14 A 18	1,34	4.690,00
181	3500	UN	CATETER INTRAVENOSO N° 20 A 24	1,62	5.670,00
182	100	CAIXA	CATGUT CROMADO N° 0-0 A 5-0 C/ AGULHA 4,0 CM C/ 24	176,76	17.676,00
183	100	CAIXA	CATGUT SIMPLES N° 0-0 A 5-0 C/ AGULHA 4,0 CM C/ 24	93,10	9.310,00
184	20	CAIXA	CLAMP UMBILICAL C/100	86,35	1.727,00
185	350	FRASCO	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% -1L	40,35	14.122,50
186	300	UN	COLAR CERVICAL RESGATE G (ORTESE)	12,85	3.855,00
187	300	UN	COLAR CERVICAL RESGATE M (ORTESE)	15,99	4.797,00
188	300	UN	COLAR CERVICAL RESGATE P (ORTESE)	17,63	5.289,00
189	300	UN	COLAR CERVICAL RESGATE PP (ORTESE)	12,85	3.855,00
190	3500	UN	COLETOR DE URINA INF UNISSEX	6,74	23.590,00
191	7.000	PCT	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO C/ CORDÃO 2000 ML	1,46	10.220,00
192	350	PCT	DISPOSITIVO P/ INCONTINÊNCIA URINÁRIA MASCULINO G	7,75	2.712,50
193	700	UN	EQUIPO DE NUTRIÇÃO ENTERAL	2,60	1.820,00
194	700	PCT	EQUIPO MACROGOTA COM INJETOR LATERAL FLEX L. SLIP	1,75	1.225,00
195	100	PCT	ESCOVA CERVICAL GINECOLOGICA N/EST. C/ 100	43,20	4.320,00
196	30	UN	ESFIGMOMANÔMETRO	131,00	3.930,00
197	200	UN	ESPARADRAPO 10X4,5 CM	13,25	2.650,00
198	150	PCT	ESPÁTULA DE AYRES C/ 100	12,13	1.819,50
199	700	UN	ESPÉCULO VAGINAL G N/LUB ESTERIL	2,28	1.596,00
200	700	UN	ESPÉCULO VAGINAL M N/LUB ESTERIL	2,52	1.764,00
201	700	UN	ESPÉCULO VAGINAL P N/LUB ESTERIL	2,23	1.561,00
202	15	UN	ESTETOSCÓPIO	397,68	5.965,20
203	200	UN	FIO DE ALGODÃO 0-0 A 5-0 C/ AGULHA	8,00	1.600,00
204	40	CAIXA	FIO NYLON 0-0 A 5-0 C/ AGULHA 4,0 CM C/ 24 UN CTI 3/8 45CM	101,35	4.054,00
205	150	UN	FITA MICROPOROSA 10X4,5 CM	9,24	1.386,00
206	300	UN	FITA P/ AUTOCLAVE	7,81	2.343,00
207	250	SPRAY	FIXADOR CITOLÓGICO	8,35	2.087,50
208	100	PCT	GAZES 7,5X7,5 9 FIOS C/ 500 IRIS	15,42	1.542,00
209	10	GALÃO	GEL P/ ULTRASSOM 5 L	34,36	343,60
210	1500	PCT	INFUSOR MULTIVIAS	0,85	1.275,00
211	6	UM	KIT P/ SUTURA	208,25	1.249,50
212	5	CAIXA	LÂMINA DE BISTURI N° 20	35,00	175,00
213	5	CAIXA	LÂMINA DE BISTURI N° 22	32,59	162,95
214	5	CAIXA	LÂMINA DE BISTURI N° 24	35,00	175,00
215	5	CAIXA	LÂMINA P/ MICROSCOPIA (FOSCA)	18,75	93,75
216	10	PCT	LANCETA AUTOMÁTICA DESCART.	30,16	301,60
217	1200	PAR	LUVA ESTÉRIL N° 7,0	3,09	3.708,00
218	1200	PAR	LUVA ESTÉRIL N° 7,5	1,97	2.364,00
219	1200	PAR	LUVA ESTÉRIL N° 8,0	1,89	2.268,00
220	150	CX	LUVAS DE PROCEDIMENTO - G	22,49	3.373,50
221	150	CX	LUVAS DE PROCEDIMENTO - M	31,73	4.759,50
222	150	CX	LUVAS DE PROCEDIMENTO - P	15,00	2.250,00
223	35	UN	MICRO NEBULIZADOR ADULT. OXIG C/EXT	45,46	1.591,10
224	50	UM	MICRO NEBULIZADOR INF. AR COMP. 160M	36,26	1.813,00
225	100	FRASCO	ÓLEO DE GIRASSOL 100 ML	14,25	1.425,00
226	5	UN	OXÍMETRO	138,56	692,80
227	1000	UN	PORTA LÂMINA DE CITOLOGIA C/3	0,79	790,00
228	12	FRASCO	POVIDINE 1 L	54,90	658,80
229	20	CAIXA	SCALP N° 19	32,00	640,00
230	20	CAIXA	SCALP N° 21	40,00	800,00
231	20	CAIXA	SCALP N° 23	46,15	923,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 118229950001-92



232	20	CAIXA	SCALP N° 25	33,40	668,00
233	20	CAIXA	SCALP N° 27	40,00	800,00
234	10000	UN	SERINGA HIPODÉRMICA 1 ML	0,64	6.400,00
235	6000	UN	SERINGA HIPODÉRMICA 10 ML	R\$1,09	6.540,00
236	6000	UN	SERINGA HIPODÉRMICA 20 ML	1,15	6.900,00
237	10000	UN	SERINGA HIPODÉRMICA 3 ML	0,43	4.300,00
238	10000	UN	SERINGA HIPODÉRMICA 5 ML	0,42	4.200,00
239	120	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 12	28,79	3.454,80
240	100	UN	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/ BALÃO	6,83	683,00
241	3000	UN	SONDA FOLEY DUAS VIAS N° 16	3,38	10.140,00
242	300	CAIXA	SONDA FOLEY DUAS VIAS N° 18 CAIXA COM 10 UND	39,12	11.736,00
243	300	CAIXA	SONDA FOLEY DUAS VIAS N° 20 CAIXA COM 10 UND	41,15	12.345,00
244	1200	UN	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N° 06	0,79	948,00
245	1200	UN	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N° 08	1,40	1.680,00
246	1200	UN	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N° 04	1,45	1.740,00
247	1200	UN	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N° 14	1,78	2.136,00
248	1200	UN	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N° 18	1,75	2.100,00
249	1200	UN	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N° 22	2,25	2.700,00
250	700	PCT	SONDA URETRAL N° 06	1,01	707,00
251	700	PCT	SONDA URETRAL N° 08	0,94	658,00
252	700	PCT	SONDA URETRAL N° 12	0,88	616,00
253	700	PCT	SONDA URETRAL N° 14	1,89	1.323,00
254	700	PCT	SONDA URETRAL N° 16	3,83	2.681,00
255	700	PCT	SONDA URETRAL N° 20	1,96	1.372,00
256	30	UN	TERMÔMETRO DIGITAL	17,34	520,20
257	40	CAIXA	TIRA REAGENTE DE GLICEMIA P/ ON CALL PLUS II	42,74	1.709,60
258	30	CAIXA	TIRA REAGENTE P/ GLICEMIA G-TECH FREE	62,12	1.863,60
259	30	CAIXA	TIRA REAGENTE P/ GLICEMIA G-TECH LITE	44,40	1.332,00
260	25	FRASCO	VASELINA LÍQUIDA 1L	48,49	1.212,25
261	10	PC	TUBO AMARELO COM GEL SEPARADOR	75,65	756,50
262	10	PC	TUBO VERMELHO	70,95	709,50
263	10	PC	TUBO ROXO EDTA	46,42	464,20
264	40	CX	GARROTE LÁTEX FREE CAIXA COM 25 UND	37,18	1.487,20
265	10	UN	PLACA DE KLINE DE VIDRO	61,97	619,70
266	01	UN	CONTADOR DE CÉLULAS SANGÜÍNEAS	806,12	806,12
267	40	CX	LAMINULAS CAIXA COM 50 UND	9,74	389,60
268	10	UN	PONTEIRA AMARELA	75,93	759,30
269	6	UN	PONTEIRA AZUL	94,88	569,28
270	20	CX	TIRAS REATIVAS DE URINA CAIXA COM 100 UND	35,67	713,40
271	400	UN	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO (12 X 75 MM)	0,97	388,00
272	100	PCT	COLETOR UNIVERSAL 80 ML COM PÁ PCT COM 100 UND	53,79	5.379,00
273	5	UN	ESTANTES PARA TUBOS DE ENSAIO	29,39	146,95
274	3	UN	PONTO ELETRÔNICO	1.555,24	4.665,72
275	100	UN	REAGENTE ÁCIDO ÚRICO	7,23	723,00
276	100	UN	REAGENTE CREATININA	104,14	10.414,00
277	150	UN	REAGENTE URÉIA	7,50	1.125,00
278	100	UN	REAGENTE TGO	1,91	191,00
279	100	UN	REAGENTE TGP	151,69	15.169,00
280	100	UN	REAGNTE COLESTEROL TOTAL	128,00	12.800,00
281	20	UN	REAGENTE TRIGLICÉRIDES	1,44	28,80
282	20	UN	REAGENTE DIATERG (HEMOGRAMA)	189,00	3.780,00
283	10	UN	REAGENTE DIATON (HEMOGRAMA)	176,45	1.764,50
284	5	UN	REAGENTE DIALYSE (HEMOGRAMA)	549,00	2.745,00
285	20	UND	DETERGENTE ENZIMÁTICO PARA LIMPEZA DE HEMOGRAMA 1L	29,18	583,60
286	5	KIT	MULTICALIBRADOR (MESMA MARCA DOS REAGENTES)	239,27	1.196,35
287	5	UN	CONTROLE NORMAL (MESMA MARCA DOS REAGENTES)	123,48	617,40
288	5	UN	VDRL (ANTÍGENO)	60,00	300,00
289	30	CX	INFLUENZA H1N1 TESTE RÁPIDO	143,95	4.318,50
290	80	CX	TESTE RÁPIDO HIV	121,39	9.711,20
291	30	CX	TESTE RÁPIDO SÍFILIS	207,66	6.229,80
292	50	CX	TROPONINA	123,00	6.150,00
293	30	CX	TESTE RÁPIDO HBSAG CAIXA COM 25 UND	132,47	3.974,10
294	30	CX	TESTE RÁPIDO HCV CAIXA COM 25 UND	170,08	5.102,40



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 118229950001-92



295	90	CX	BETA HCG CAIXA COM 50 UND	82,50	7.425,00
296	50	CX	TOXOPLASMOSE IGG/IGM CAIXA COM 25 UND	327,95	16.397,50
297	60	CX	TESTE PSA TOTAL CAIXA COM 25 UND	184,12	11.047,20
298	50	CX	TESTE DENGUE IGG/IGM CAIXA COM 25 UND	285,00	14.250,00
299	30	CX	TESTE DENGUE E NS1 COM 25 UND	300,00	9.000,00
300	80	CX	TESTE RAPIDO SANGUE OCULTOS NAS FEZES CAIXA COM 25 UND	73,95	5.916,00
301	30	CX	TESTE COVID 19 CX C/25 UN	139,75	4.192,50
302	80	CX	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DO VIRUS COVID-19 (CORONAVIRUS)IGG/IGM C/ 20 TESTES	300,00	24.000,00
303	50	UN	TESTES - PCR (COM CONTROLE) 100 TESTES	110,00	5.500,00
304	80	UN	FATOR REUMATOIDE, FRASCO 3ML	33,00	2.640,00
305	30	UN	ASLO TEST COM CONTROLE - KIT	34,24	1.027,20
306	30	UN	SORO ANTI A.REAGENTE MONOCLONAL ANTI-A 10 ML	26,71	801,30
307	30	UN	SORO ANTI B 10ML	24,40	732,00
308	30	UN	SORO ANTI-D 10 ML - SORO ANTI-D (RHO)	48,76	1.462,80
309	2	UN	LIQUÃO DE TURK 500 ML	45,73	91,46
310	60	CX	LUVA DE LATEX TAM M CAIXA C/100	26,50	1.590,00
311	5	UN	COLORAÇÃO DIFERENCIAL EM HEMATOLOGIA (INSTANT PROV I) FRASCO COM NO MINIMO 500 ML	30,50	152,50
312	5	UN	COLORAÇÃO DIFERENCIAL EM HEMATOLOGIA (INSTANT PROV II) FRASCO COM NO MINIMO 500 ML	31,00	155,00
313	5	UN	COLORAÇÃO DIFERENCIAL EM HEMATOLOGIA (INSTANT PROV III) FRASCO COM NO MINIMO 500 ML	48,00	240,00
314	20	UN	LUGOL FORTE 500 ML	67,97	1.359,40
315	10	UN	BANDAGEM CURATIVO INFANTIL DIVERTIDO C/500 AMP	27,13	271,30
316	12	UN	BOBINA DEPAPEL TERMO SENSÍVEL DE ALTA QUALIDADE, 80 MM DE LARGURA E 30 METROS DE COMPRIMENTO, PARA USO NO APARELHO DE HEMATOLOGIA	39,44	473,28
317	1	UN	APARELHO /EQUIPAMENTO PARA CONDICIONAMENTO FÍSICO MODELO: BOLA SUIÇA , APLICAÇÃO: CONDICIONAMENTO FÍSICO , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: DIÂMETRO: 65 CM/PVC ANTIDERRAPANETEM/CARGA: 200 KG , TIPO: BOLA PARA PILATES	196,76	196,76
318	1	KIT	KIT BOLAS COM RESISTÊNCIA LEVE, MEDIO, FORTE, 5 CM, MATERIAL UTILIZADO PARA; MASSAGEM,	311,93	311,93
319	1	UN	APARELHO /EQUIPAMENTO PARA CONDICIONAMENTO FÍSICO TIPO: BOSU , MODELO: MEIA BOLA, MATERIAL: LATEX , APLICAÇÃO: CONDICIONAMENTO FÍSICO , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: 1BALANCE BALL, 2 ELÁSTICO COM PEGADA	1.033,88	1.033,88
320	1	UN	BOLA PARA PILATES E GINASTICA - 55 CM - CONFECCIONADA EM LATEX ANTI-ESTOURO OU PVC.COM VALVULA DE ENCHIMENTO ATRAVES DE BOMBA DE AR. - PC	76,69	76,69
321	1	UN	EQUIPAMENTO MULTICORRENTES 9 EM 1(REFERÊNCIA NEURODYN DA IBRAMED), PARA USO EM TRABALHOS DE FISIOTERAPIA; ALIMENTAÇÃO: 100 - 240V 50/60 HZ, POTÊNCIA DE ENTRADA: 85 VA; FUSÍVEIS: 5A 250V (20AG) FAST ACTION / CAPACIDADE DE RUPTURA 50ª; CANAIS DE SAÍDA: QUAT	2.664,62	2.664,62
322	2	UN	GARRA LABORATÓRIO - GARRA LABORATÓRIO MATERIAL: METAL , ABERTURA: ABERTURA ATÉ 60 MM, TIPO PONTA: PONTA REVESTIDA EM PVC , TIPO GARRA: 4 DEDOS , ACESSÓRIOS: COM MUFA	92,22	184,44
323	1	UN	- MASSAGEADOR PORTÁTIL (BOOSTER M2 C/) TOUCHSCREEN 6 PONTEIRAS	775,63	775,63
324	1	UN	JOELHEIRA MASSAGEADOR-ELETRICO-JOELHEIRA-VIBRACO-AQUECIMENTO	147,32	147,32
325	1	UN	SUPORTE ABMAT REGULAVEL	126,47	126,47
326	1	UN	BICICLETA ERGOMÉTRICA - BICICLETA ERGOMÉTRICA MODELO: TIPO MINI BIKE PORTÁTIL , FUNÇÕES PAINEL: DISTÂNCIA/TEMPO/CALORIAS , TIPO: MECÂNICA , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: PEDAIS MAGNÉTICOS , CAPACIDADE MÁXIMA: 100 K	917,92	917,92
327	1	UN	ULTRASSOM CONTINUO PULSATIL 1 E 3MHZ FISIOTERAPIA-SONOPULSE III IBRAMED - APARELHO DE ULTRASSOM DE 1 E 3 MHZ SONOPULSE IIIIBRAMED - APARELHO DE ULTRASSOM DE 1 E 3 MHZ;TECNOLOGIA DE OPERAÇÃO MICROCONTROLADA;TELA: DISPLAY GRÁFICO DELCD;ULTRASSOM 1 E3 MHZ;	2.857,12	2.857,12
328	1	UN	VENTOSA - VENTOSA MATERIAL: ACRÍLICO , TAMANHO: 4,5 A 2,3MM , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: COM APLICADOR, JOGO C/ CERCA DE 20 UNIDADES	477,05	477,05
329	1	UN	MINI BAND - KIT 3 PEÇAS (1 NIVEL SUAVE, 1 NIVEL MEDIO E 1 NIVEL FORTE) COMPOSIÇÃO LATEX	81,49	81,49



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 118229950001-92



330	1	UN	BANHO MARIA, CAPACIDADE APROXIMADA DE 10 LITROS, PARA USO LABORATORIAL; COM INDICAÇÃO DIGITAL; SENSOR DE TEMPERATURA, ESTRUTURA CUBA INTERNA EM AÇO INOX; SEM UTILIZAÇÃO DE SOLDAS; COM GRADE INTERNA PARA PROTEÇÃO DA RESISTÊNCIA, TEMPERATURA 5 GRAUS C ACIMA DA TEMPERATURA AMBIENTE ATÉ 100 GRAUS C, CONTROLE DE TEMPERATURA MICROPROCESSADO COM LEITURA DIGITAL, AQUECEDOR DE RESISTÊNCIA TUBULAR BLINDADA EM AÇO INOX, TAMPA TIPO PINGADEIRA EM AÇO INOX, COM SUPORTE PARA PROTEÇÃO DA RESISTÊNCIA EM AÇO INOX E FUSÍVEL DE SEGURANÇA, DIMENSÕES: APROXIMADAS DAS MEDIDAS INTERNAS: 10X30X24 CM; MEDIDAS EXTERNAS: 23X33X27 CM, ALIMENTAÇÃO 110 OU 220V COM CABO DE ALIMENTAÇÃO COM PLUG DE TRÊS PINOS, POTÊNCIA MÁXIMA SUPORTÁVEL DE APROXIMADAMENTE 1000W, INCLUI: MANUAL TÉCNICO EM LÍNGUA PORTUGUESA; GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES; ASSISTÊNCIA TÉCNICA NO BRASIL	4.611,86	4.611,86
331	1	UN	HOMOGENEIZADOR - APLICAÇÃO: P/ COLETA DE SANGUE, TIPO AJUSTE: AJUSTE DIGITAL MICROPROCESSADO, TIPO: TIPO GANGORRA, CAPACIDADE 1: ATÉ 650 ML, COMPONENTES: C/FILTRO EM LINHA, CONTROLE DE FLUXO, COMPONENTES ADICIONAIS: SELADORA, PRESILHA SEGURANÇA, TEMPORIZADOR, OUTROS COMPONENTES: LEITORA CÓDIGO BARRAS E ALARME, ADICIONAL: TECNOLOGIA SEM FIO.	2.545,73	2.545,73
Valor Total R\$: dois milhões e oitenta e seis mil e noventa e um reais dois centavos					2.086.091,02
Responsável pela demanda: Nome: WESDRAS PEREIRA NUNES CPF: 579.338.712-91 Cargo/Função: Secretário Municipal De Saúde.					

Sapucaia - Estado do Pará, em 28/03/2024.

WESDRAS PEREIRA NUNES
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 003/2021