



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO ARARI
PODER EXECUTIVO

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO

1.1. A presente licitação tem por objeto a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO E MATERIAL TÉCNICO HOSPITALAR**, destinados a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Santa Cruz do Arari, conforme especificações e quantidades discriminadas neste Termo de Referência.

2. JUSTIFICATIVA

A aquisição de Medicamentos e Material Técnico Hospitalar para unidades de saúde é uma das principais atividades da Gestão do SUS e deve estar estreitamente vinculada às ofertas de serviços e à cobertura assistencial dos programas de saúde, os Medicamentos e Material Técnico Hospitalar fazem parte das estratégias de suporte às ações de saúde, cuja falta pode significar interrupções constantes no tratamento, o que afeta a qualidade de vida e a credibilidade dos usuários e do sistema de saúde como um todo. Neste caso, a aquisição visa atender as necessidades e a demanda da Secretaria Municipal de Saúde e evitar qualquer interrupção no sistema de saúde municipal.

3. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

3.1. A contratação, objeto deste Termo de Referência, tem amparo legal, integralmente, nas Leis Federais nº 10.520/2002 e nº 8.666/1993 e Lei Complementar nº 123/2006, e demais legislações aplicáveis a este evento e nas condições e exigências descritas no Edital e nas demais prescrições legais aplicáveis ao assunto.

4. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

4.1. - O quantitativo e a descrição técnica dos produtos estão descritas em anexo.

Especificações dos produtos:

- O fornecimento será através de solicitação, discriminando o quantitativo da necessidade do órgão solicitante.
- A aceitação do objeto está condicionada ao atendimento das especificações mínimas constantes deste Termo de Referência e à proposta da licitante.
- O produto deverá ser novo, de primeiro uso e que esteja na linha de produção atual do fabricante, e em perfeitas condições de uso.
- Os pedidos serão parcelados, podendo chegar até os quantitativos descritos.

5. PRAZO, FORMA E LOCAL DE ENTREGA DOS PRODUTOS

5.1. Os produtos serão fornecidos de acordo com a necessidade dos órgãos, a partir da assinatura do instrumento de contrato, conforme o caso, não se admitindo recusa da(s) parte(s) deste(s) em decorrência de sobrecarga na sua capacidade técnica;

5.2. Os entrega dos produtos deverão ser autorizados expressamente pela respectiva Unidade Administrativa, através de ordem de compra, assinado pelo gestor do órgão;

5.3. A qualidade do produto fornecido é de inteira responsabilidade do contratado.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO ARARI
PODER EXECUTIVO

6. DO PAGAMENTO

- 6.1.** Os pagamentos devidos serão efetuados após a entrega dos produtos.
- 6.2.** A Contratada deverá apresentar a Nota Fiscal/Fatura com descrição do objeto e quantidade discriminada e acompanhada da requisição dos mesmos.
- 6.3.** O Pagamento somente será efetivado depois de verificada a regularidade fiscal da contratada, ficando a mesma ciente de que as certidões apresentadas no ato da contratação deverão ser renovadas no prazo de seus vencimentos.

7. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- 7.1.** A qualidade dos produtos deverá ser rigorosamente àquele descrito no Registro de Preços e Nota de empenho, não sendo aceito em nenhuma hipótese, outro diverso daquele.
- 7.2.** Os preços cotados incluem todas as despesas de custo, seguro, frete, encargos fiscais, comerciais, sociais e trabalhistas ou de qualquer outra natureza.
- 7.3.** Responsabilizar-se pela saúde dos funcionários, encargos trabalhistas, previdenciários, comerciais, fiscais, quer municipais, estaduais ou federais, bem como pelo seguro para garantia de pessoas e equipamentos sob sua responsabilidade, devendo apresentar, de imediato, quando solicitados, todos e quaisquer comprovantes de pagamento e quitação.
- 7.4.** Responder integralmente pelas obrigações contratuais, nos termos do art. 70 do Código de Processo Civil, no caso de, em qualquer hipótese, os empregados da CONTRATADA intentarem reclamações trabalhistas contra a Contratante.
- 7.5.** Obrigar-se pela seleção, treinamento, habilitação, contratação, registro profissional de pessoal necessário, bem como pelo cumprimento das formalidades exigidas pelas Leis Trabalhistas, Sociais e Previdenciárias.
- 7.6.** Responsabilizar-se por qualquer acidente do qual possam ser vítimas seus empregados, no desempenho dos serviços objeto do presente Contrato.
- 7.7.** Manter, na direção dos serviços, representante ou preposto capacitado e idôneo que a represente, integralmente, em todos os seus atos.
- 7.8.** Apresentar, no caso de pessoa jurídica, a cada pagamento, quando houver fornecimento de mão de obra, a quitação para com a Seguridade Social (CND) e FGTS.
- 7.9.** Indenizar quaisquer danos ou prejuízos causados à Prefeitura ou a terceiros, por ação ou omissão no fornecimento do presente Contrato.
- 7.10.** Prestar as informações e esclarecimentos sempre que solicitados pela Contratante.
- 7.11.** Após a emissão da Ordem de Compras e/ou abastecimento, a empresa contratada terá o prazo de até 10 (dez) dias para entrega dos produtos solicitados.
- 7.12.** O descumprimento, injustificado do prazo fixado, no item anterior para execução dos serviços e ou entrega de mercadorias e bens acarretará em multa pecuniária diária, nos termos do Edital e Contrato a ser firmado, ficando o(s) Contratado(s) sujeito(s) às penalidades previstas na Lei 8.666/93.

8. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- 8.1.** Assegurar os recursos orçamentários e financeiros para custear o objeto.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO ARARI
PODER EXECUTIVO

8.2. Acompanhar, controlar e avaliar a prestação, através da unidade responsável por esta atribuição.

8.3. Zelar para que durante a vigência do contrato, sejam cumpridas as obrigações assumidas com a Contratada, bem como sejam mantidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na prestação.

8.4. Serão considerados para efeito de pagamento as compras efetivamente realizadas pela Contratada e aprovados pelo setor responsável pelo recebimento.

9. VIGÊNCIA DO CONTRATO

Uma vez celebrado, o Prazo de Vigência deste objeto será de 12 (DOZE) MESES.

10. DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. A disciplina das infrações e sanções administrativas aplicáveis no curso da licitação e da contratação é aquela prevista na Lei 8.666/93.

Edlene Pamplosa Bontê

Secretaria Municipal de Saúde



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO ARARI
PODER EXECUTIVO

ANEXO

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UND.	QUANT.
1	ÁCIDO ASCORBICO HYVIT 500MG 100mg/ml 5ml c/120	AMP	5000
2	ÁCIDO ASCORBICO 200 MG/ML GOTAS cx c/50	FR	3400
3	ÁGUA DESTILADA. cx c/ 200 fr 10 ml	AMP	14000
4	AMICACINA 100mg INJETÁVEL c/50	AMP	50
5	AMINOFILINA 24mg INJ. (BC) cx c/50	AMP	300
6	AMPICILINA 50 mg/mL (SUSP.) cx c/ 50 60ml	FR	6000
7	AMPICILINA 1g INJETÁVEL s/dil c/100	FR	1000
8	AMPICILINA 500 mg cx c/ 840	COMP	21000
9	ATROPINA INJ. CX C/ 50 (BC) c/120	AMP	200
10	ADRENALINA INJ. CX C/ 50 (BC) (epinefrina) c/100	AMP	100
11	BROMETO DE IPRATRÓPIO GOTAS c/100	FR	200
12	CEFALOTINA 1 g. INJ. CX C/ 50 s/dil	AMP	2000
13	CETOPROFENO COMP (50mg) c/24	COMP	2000
14	CETOPROFENO INJETAVEL cx c/50 IV	F/A	800
15	CIPROFLOXACINO COMP (500mg) c/300	COMP	8000
16	CLORAFENICOL 1g INJ. (BC) cx c/50	AMP	600
17	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ml cx c/200	AMP	1000
18	CLOREXIDINA 2% 1lt (degermante)	FR	12
19	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SOL. INJ. Cx c/10	AMP	1000
20	CLORIDRATO DE TRAMADOL INJETÁVEL 2ml c/60	AMP	60
21	CLOTIRMAZOL CREME cx c/ 50 20g	BISN	1000
22	COMPLEXO B POLIVITAMINICO COMPCX C/ 30	COMP	12500
23	COMPLEXO B INJ. Cx c/ 100	AMP	6000
24	DICLOFENACO GTS cx c/ 50	FR	2000
25	DOLANTINA 100 mg – SOL. INJ. Cx c/ 25 2ml	AMP	200
26	DOPAMINA INJ. (BC) cx c/ 50	AMP	200
27	DRAMIN INJETÁVEL c/50	AMP	400
28	EFORTIL INJ. CX C/50 (BC) c/6	AMP	810
29	ERGOMETRINA INJ. (BC) cx c/ 50	AMP	2000
30	GENTAMICINA 40 mg SOL. INJ cx c/ 100	AMP	2000
31	GLICOSE 25% 10 mL cx c/ 200	AMP	8000
32	GLICOSE 50% 10 mL cx c/ 200	AMP	8800
33	GLUCONATO DE CÁLCIO c/200	AMP	400
34	HEPARINA SÓDICA 5000 UI c/25	AMP	50
35	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO c/60	FR	3600
36	ISOSSORBIDA 5 mg COMP. Cx c/ 500	COMP	4500



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO ARARI
PODER EXECUTIVO

37	IMIPRAMINA 25 mg cx c/200 DM	COMP	6000
38	IRUXOL POMADA CX C/ 50 BISN. (BC) 30g	BISN	200
39	KETAMIM 50 mg/MI (B.C)_Cetamina c/5	FR	115
40	LEVOMEPRIMAZINA 25 mg DM c/200	COMP	2800
41	LEVOMEPRIMAZINA 100 mg DM c/200	COMP	5000
42	LORATADINA 1 mg/ml XAROPE c/50	FR	4200
43	METFORMINA 500 MG c/60	COMP	20000
44	MIDASOLAN (normanid) 5mg/ml 3ml c/50	AMP	300
45	N-BUTILESCOPOLAMINA, - SIMPLES INJET. c/50	AMP	3000
46	N-BUTILESCOPOLAMINA, BROMETO10 c/20	COMP	2400
47	N-BUTILESCOPOLAMINA, BROMETO-COMPOSTO INJETAVEL c/50	AMP	4000
48	NEOMICINA E BACITRACINA CREME c/100	BISN	3000
49	NIFEDIPINA COMP. 10 mg c/450	COMP	48600
50	NIFEDIPINA COMP. 20mg c/450	COMP	48600
51	NIFEDIPINA SL. 10 mg c/60	COMP	1620
52	NIMESULIDA 50 mg GOTAS c/50	FR	6200
53	NITRATO DE PRATA (COLÍRIO) c/1	FR	100
54	OCITOCINA SOL. INJ (BC) cx c/50	AMP	300
55	OXACILINA 500 mg INJETAVEL c/50	FR	2000
56	PASTA D'ÁGUA 100g	FR	600
57	PROSTIGMINE 0,5 mg/MI – SOL. INJET. Cx c/ 50	AMP	800
58	PROMETAZINA 25 mg c/200	COMP	8000
59	PROMETAZINA 50 mg SOL.INJ cx c/ 50	AMP	1000
60	RANITIDINA INJETAVEL c/120	AMP	6400
61	SIMETICONA SOL. GTS cx c/200	FR	4000
62	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJ. (BC) CX C/ 200	AMP	800
63	TRANSAMIN INJETAVEL CX C/100	AMP	3500
64	VITAMINA K INJ CX C/ 50	AMP	3000
65	XYLOCAÍNA GEL c/10	FR	120
66	CEFTRIAXONA 1G PO INJ	Frc-ampola	3000
67	DICLOFENACO DE POTASSIO	COMP	15000
68	GENTAMICINA 80MG INJ	Ampola	3000
69	FORMOL 10% FR LT	LT	100
70	ÁCIDO SALICILICO 100MG CX C/100COMP.	COMP	200000
71	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO c/500	COMP	10000
72	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL c/500	COMP	8000
73	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL c/200	SUSP	3500
74	AMBROXOL 15MG / 5ML(PEDIÁTRICO) (XPE) CX C/50 100ml	FR	4000
75	AMBROXOL 30MG (XAP) CX C/50 100ml	FR	3000
76	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA c/500	CAPS	20000



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO ARARI
PODER EXECUTIVO

77	ATENOLOL 25MG COMP c/30	COMP	20000
78	ATENOLOL 50MG COMP c/600	COMP	6000
79	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO c/450	COMP	4500
80	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETAVEL c/50 s/dil	AMP	2000
81	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI C/4ML INJETAVEL c/50 s/dil	AMP	2000
82	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO c/100	COMP	35000
83	CEFALEXINA SÓDICA OU CEFALEXINA, CLORIDRATO DE, 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL c/50 60ml	SUSP	4000
84	BENZOATO DE BENZILA 25% (SOL. ORAL) CX C/ 50 60ml	FR	600
85	BENZOATO ANLODIPINO 5MG COMP c/500	COMP	6000
86	CEFALEXINA SÓDICA OU CEFALEXINA, CLORIDRATO DE, 500MG CÁPSULA c/500	CAPS	6000
87	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO c/1	SOL	450
88	DEXAMETASONA 4mg INJETAVEL c/120	AMP	2000
89	DEXAMETASONA CREME c/50	BISN	1000
90	CETOCONAZOL 200MG CX C/ 500	COMP	5000
91	CETOCONAZOL 30G - CREME CX C/ 100	BISN	3000
92	CIMETIDINA 300 MG INJ. CX C/ 120 2ml	AMP	2000
93	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL c/50	SOL	2000
94	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO c/100	COMP	4000
95	CIMETIDINA 200 MG CX C/ 600	COMP	12000
96	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10ml c/100	SOL	6500
97	ENALAPRIL MALEATO 20MG COMPRIMIDO c/500	COMP	6000
98	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA c/200	CAPS	8000
99	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO c/500	COMP	10000
100	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO c/450	COMP	120000
101	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG CX C/100	AMP	12000
102	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO c/400	COMP	68000
103	IBUPROFENO 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL c/50 100ml	SUSP	2400
104	IBUPROFENO 300 MG c/500	COMP	25000
105	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO c/500	COMP	25000
106	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO c/600	COMP	25000
107	LOSARTANA POTASSICA 50 MG c/450	COMP	200000
108	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL c/200	SUSP	7500
109	METFORMINA, CLORIDRATO DE, 850 MG COMPRIMIDO c/500	COMP	48000
110	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO c/500	COMP	8000
111	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO c/500	COMP	10000
112	FENOTEROL P/ NEBULIZAÇÃO 0.2 MG/ML (GOTAS) c/200	FR	600



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO ARARI
PODER EXECUTIVO

113	METOCLOPRAMIDA, CLORIDARTO DE 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/240	AMP	10800
114	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE, 10 MG COMPRIMIDOS c/500	COMP	4500
115	METRONIDAZOL 10% GEL VAGINAL + APLICADORES C/50	BIS	2000
116	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO c/600	COMP	15000
117	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL + APLICADORES c/50	BIS	1000
118	OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO c/560	COMP	60000
119	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL c/200	SOL	8200
120	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO c/500	COMP	75000
121	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO c/600	COMP	18000
122	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO c/600	COMP	15000
123	PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE, 40MG COMPRIMIDO c/600	COMP	52000
124	RANITIDINA, CLORIDRATO DE, 150MG COMPRIMIDO c/500	COMP	35000
125	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, COMPOSIÇÃO CONFORME RENAME 2007 c/50	ENV	6200
126	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO c/500	COMP	34000
127	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40MG + 8MG) / ML SUSPENSÃO c/50 50ml	SUSP	6000
128	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMPRIMIDO c/100	COMP	25000
129	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOL ORAL c/200 30ml	SOL	4000
130	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO c/500	COMP	8000
131	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO c/480	COMP	25000
132	NISTATINA CREME VAGINAL CX C/ 50	BISN	1500
133	SULFATO FERROSO XAROPE CX C/ 50	FR	2500
134	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	COMP	3000
135	CAPTOPRIL 50 MG	COMP	8000
136	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO c/100	COMP	15000
137	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE, 2 MG COMPRIMIDO c/200	COMP	22000
138	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO c/1	SUSP	1000
139	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO c/500	COMP	28000
140	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO c/500	COMP	8000
141	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL c/50	FR	700
142	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG c/500	COMP	8000
143	CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL c/50	AMP	200
144	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 100 MG COMPRIMIDO c/200	COMP	6000
145	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 25 MG COMPRIMIDO c/200	COMP	6000
146	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO c/1000	COMP	15000
147	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO c/1000	COMP	8000



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO ARARI
PODER EXECUTIVO

148	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL c/50	AMP	400
149	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO c/100	COMP	3000
150	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL c/50	AMP	200
151	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO c/100	COMP	10000
152	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL c/50	AMP	100
153	FENOBARBITAL 40/ML SOLUÇÃO ORAL c/10	SOL	500
154	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO c/200	COMP	3000
155	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL c/200	SOL	200
156	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO c/200	COMP	8000
157	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL c/15	AMP	100
158	RISPERIDONA 1 MG c/30	COMP	6000
159	RISPERIDONA 2 MG c/30	COMP	6000
160	VALPROATO DE SÓDIO XAROPE 57,624MG/ML (EQUIVALENTE A 50MG/ML DE ÁCIDO VALPROICO) c/50	XAP	400
161	CLORIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG	COMP	8000
162	LONGACTIL 100 MG	COMP	12000
163	IMIPRAMINA 25 MG	COMP	2000
164	CINETOL 2MG	COMP	6000
165	LEVOZINE 100MG	COMP	6000
166	FENOBARBITAL GTS 2%	UND	1000
167	LEVOZINE 25 MG	COMP	2000
168	VALPROATO DE SÓDIO SUSP 250MG	COMP	1000
169	ABAIXADOR DE LINGUA PT/100 CX	PCT	150
170	AGUA OXIGENADA FR C/ 1LITRO (BC)	FR	300
171	AGULHA 0,55X20 CX C/ 100	CX	50
172	AGULHA 13X4,5 CX C/ 100	CX	70
173	AGULHA 20X5,5 CX C/ 100	CX	50
174	AGULHA 25X7 CX C/ 100	CX	500
175	AGULHA 30X7 CX C/ 100	CX	350
176	AGULHA 30X8 CX C/ 100	CX	350
177	AGULHA 40X12 CX C/ 100	CX	200
178	ALCOOL 70° FR C/ 1LITRO	FR	576
179	ALCOOL 96° FR C/ 1LITRO	FR	200
180	ALCOOL EM GEL 70% INPM 12 x 500ML	FR	300
181	ALCOOL IODADO 0,1 % , 1000 ML.	FR	400
182	ALGODAO HIDRÓFILO ROLO 500 grs.	RL	600
183	ALMOTOLIA 250ML	UND	200
184	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL DUAS LAMINAS	UND	100
185	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,20 M 9 FIOS PCT C/ 12 UND	PCT	200
186	ATADURA DE CREPE 12 CM X 1,20 M 9 FIOS PCT C/ 12 UND	PCT	200



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO ARARI
PODER EXECUTIVO

187	ATADURA DE CREPE 15 CM X 1,20 M 9 FIOS PCT C/ 12 UND	PCT	200
188	ATADURA DE CREPE 20 CM X 1,20 M 9 FIOS PCT C/ 12 UND	PT	100
189	ATADURA GESSADA 10 CM x 3 M CX C/20	CX	5
190	ATADURA GESSADA 15CM x 3 M CX C/ 20	CX	5
191	ATADURA GESSADA 20CM x 3 M CX C/ 20	CX	5
192	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA PCT C/ 10	PCT	50
193	BOLSA COLETORA DE URINA (SF) 2.000 ML	UND	30
194	BOLSA PARA COLOSTOMIA 30 mm pct c/10	PCT	10
195	BOLSA PARA COLOSTOMIA 50 mm pct c/10	PCT	10
196	CATEGUT SIMPLES – 0 – 30 MM – 3/8 – 75 CM – CX C/24 UND	CX	5
197	CATEGUT SIMPLES – 0 – 40 MM – 1/2 – 75 CM – CX C/24 UND	CX	5
198	CATEGUT SIMPLES – 1-0 – 30 MM – 3/8 – 75 CM – CX C/24 UND	CX	5
199	CATEGUT SIMPLES – 1-0 – 40 MM – 1/2 – 75 CM – CX C/24 UND	CX	5
200	CATEGUT SIMPLES –2-0 – 20 MM – 3/8 – 75 CM – CX C/24 UND	CX	5
201	CATEGUT SIMPLES –2-0 – 30 MM – 3/8 – 75 CM – CX C/24 UND	CX	5
202	CATEGUT SIMPLES –2-0 – 40 MM – 1/2 – 75 CM – CX C/24 UND	CX	5
203	CATEGUT SIMPLES –3-0 – 20 MM – 1/2 – 75 CM – CX C/24 UND	CX	5
204	CATEGUT SIMPLES –3-0 – 30 MM – 3/8 – 75 CM – CX C/24 UND	CX	5
205	CATEGUT SIMPLES –4-0 – 20 MM – 1/2 – 75 CM – CX C/24 UND	CX	5
206	CATEGUT SIMPLES –5-0 – 15 MM – 1/2 – 75 CM – CX C/24 UND	CX	5
207	CATETER NASAL N. 10 PCT C/ 10 UND	PCT	10
208	CATETER NASAL N. 12 PCT C/ 10 UND	PCT	10
209	CATETER NASAL N. 14 PCT C/ 10 UND	PCT	10
210	CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS PCT C/ 10 UND	PCT	50
211	CLAMP UMBILICAL	UND	100
212	COPO COLETOR 50 ML, TRANSPARENTE COM TAMPA c/100	UND	1000
213	CAMPO OPERATORIO 45 X 50 CM PCT C/50	PCT	50
214	COMPRESSA DE GAZE (7,5X7,5 CM) 9 FIOS, PCT C/500	PCT	500
215	CURATIVO REDONDO P/ PUNÇÃO C/ 500 UND	CX	100
216	COLETOR PARA PERFUROCORTANTE 3 LITROS	UND	500
217	COLETOR PARA PERFUROCORTANTE 7 LITROS	UND	500
218	COLETOR PARA PERFUROCORTANTE 13 LITROS	UND	500
219	COLETOR PARA PERFUROCORTANTE 20 LITROS	UND	400
220	DRENO DE PENROSE N. 2 C/ 12	PCT	100
221	EQUIPO MACROGOTAS c/250	UND	6000
222	EQUIPO MICROGOTAS	UND	4000



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO ARARI
PODER EXECUTIVO

223	ESCOVA ESPONJA COM PVPI P/ ANTES MAOS E BRAÇOS CX C/ 80 UND	UND	280
224	ESPARADRAPO 10CM X 4,5 M CX C/ 24 UND	CX	100
225	ESPARADRAPO MICROPORE 2,5 CM X 10 M	RL	20
226	FIO DE ALGODÃO PRETO – 0 CR 30 MM, CX C/ 24 UND	CX	20
227	FIO DE ALGODÃO PRETO – 2-0 CR 30 MM, CX C/ 24 UND	CX	10
228	FIO DE ALGODÃO PRETO – 3-0 CR 30 MM, CX C/ 24 UND	CX	20
229	FITA P/ AUTOCLAVE 19 MM X 50 M	RL	30
230	FITA P/ TESTE DE GLICEMIA ON CALL PLUS C/ 50 TIRAS	CX	200
231	GAZE EM ROLO 91 CM X 50 M 9 FIOS	RL	400
232	GEL P/ ULTRASSON / ECG/ FISIO DE 5 KGS	GL	20
233	GELCO 14 CX C/ 50 UNDS	CX	30
234	GELCO 16 CX C/50 UND	CX	10
235	GELCO 18 CX C/ 50 UND	CX	10
236	GELCO 20 CX C/ 50 UND	CX	10
237	GELCO 22 CX C/ 50 UND	CX	10
238	GELCO 24 CX C/ 50UND	CX	10
239	GLUTARALDEIDO FR C/ 5000 ML	FR	10
240	GORRO (TOUCA) C/ ELASTICO - PCT C/ 100 UND (BC)	PCT	100
241	IDOPOVIDONA DERMO SUAVE TÓPICO, 1000 ML c/12	FR	50
242	IDOPOVIDONA DERMO SUAVE DEGERMANTE , 1000 ML c/12	FR	50
243	KIT MICRO NEBULIZADOR ADULTO (A-205-IVD)	UND	50
244	KIT MICRO NEBULIZADOR INFANTIL (I-205/IVD)	UND	50
245	KIT PAPANICOLAU COMPLETO TAM. G	KT	300
246	KIT PAPANICOLAU COMPLETO TAM. M	KT	300
247	KIT PAPANICOLAU COMPLETO TAM. P	KT	300
248	LAMINA BORDA FOSCA CX C/ 50 UND	CX	60
249	LAMINA BORDA LISA CX C/ 50 UND	CX	60
250	LAMINA DE BISTURI CARBONO / INOX N. 15 CX C/ 100 UND	CX	40
251	LAMINA DE BISTURI CARBONO / INOX N. 23 CX C/ 100 UND	CX	50
252	LAMINULAS 22X22 CX C/ 100 UND	CX	50
253	LUVA CIRÚRGICA LÁTEX COM PÓ Nº 6,5 CX C/200 PR	CX	5
254	LUVA CIRÚRGICA LÁTEX COM PÓ Nº 7,0 CX C/200 PR	CX	5
255	LUVA CIRÚRGICA LÁTEX COM PÓ Nº 7,5 CX C/200 PR	CX	5
256	LUVA CIRÚRGICA LÁTEX COM PÓ Nº 8,0 CX C/200 PR	CX	5
257	LUVA CIRÚRGICA LÁTEX COM PÓ Nº 8,5 CX C/200 PR	CX	5
258	LUVA DE PROCEDIMENTOS TAM. G CX C/ 100 UND	CX	100
259	LUVA DE PROCEDIMENTOS TAM. M CX C/ 100 UND	CX	300
260	LUVA DE PROCEDIMENTOS TAM.X P CX C/ 100 UND	CX	200
261	LUVA DE PROCEDIMENTOS TAM. P CX C/ 100 UND	CX	270



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO ARARI
PODER EXECUTIVO

262	MASCARA CIRÚRGICA DUPLA COM ELÁSTICO, DESCARTAVEL PCT C/ 100 UND	PCT	100
263	NYLON 0 CT 30 MM 45 CM 3/8 CX C/ 24 UNDS	CX	20
264	NYLON 1-0 CT 30 MM 45 CM 3/8 CX C/ 24 UNDS	CX	20
265	NYLON 2-0 CT 30 MM 45 CM 3/8 CX C/ 24 UNDS	CX	20
266	NYLON 3-0 CT 30 MM 45 CM 3/8 CX C/ 24 UNDS	CX	20
267	NYLON 4-0 CT 30 MM 45 CM 3/8 CX C/ 24 UNDS	CX	20
268	NYLON 5-0 CT 20 MM 45 CM 3/8 CX C/ 24 UNDS	CX	20
269	NYLON 6-0 CT 20 MM 45 CM 3/8 CX C/ 24 UNDS	CX	20
270	PRESERVATIVO MASCULINO S/ LUBRIFICAÇÃO CX C/144	CX	12
271	SAPATILHA (PRO-PÉ) PCT C/ 100 UNDS	PCT	50
272	SCALP Nº 19 CX C/ 100UN	CX	60
273	SCALP Nº 21 CX C/ 100UN	CX	100
274	SCALP Nº 23 CX C/ 100UN	CX	100
275	SCALP Nº 25 CX C/ 100UN	CX	100
276	SCALP Nº 27 CX C/ 100UN	CX	100
277	SEDA PRETA – 2-0 - CR – 30 MM – 3/8 – CX C/24	CX	40
278	SEDA PRETA – 3-0 - CR – 30 MM – 3/8 – CX C/24	CX	40
279	SERINGA 1ML CX C/ 500UND	UND	2000
280	SERINGA DE 3 ML CX C/500 UNDS	UND	10000
281	SERINGA DE 5 ML CX C/ 500 UNDS	UND	10000
282	SERINGA DE 10 ML CX C/250 UNDS	UND	10000
283	SERINGA 20ML CX C/ 250UND	UND	10000
284	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12 C/ 10UND	CX	10
285	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14 C/ 10UND	CX	10
286	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16 C/ 10UND	CX	10
287	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 18 C/ 10UND	CX	10
288	SONDA NASOGAST. CURTA Nº 16 PCT C/ 10UND	PCT	25
289	SONDA NASOGAST. CURTA Nº 18 PCT C/ 10UND	PCT	25
290	SONDA NASOGAST. LONGA Nº 16 PCT C/ 10UND	PCT	25
291	SONDA NASOGAST. LONGA Nº 18 PCT C/ 10UND	PCT	25
292	SONDA URETRAL Nº 16 PCT C/10 UNDS	PCT	40
293	SORO FISIOLÓGICO C/100 ML CX C/100 FR	CX	100
294	SORO FIOLOGICO C/ 250ML CX C/ 50 UND	CX	100
295	SORO FIOLOGICO C/ 500ML CX C/30UND	CX	100
296	SORO FISO GLICOSADO C/ 500ML CX C/ 30UND	CX	100
297	SORO GLICOSADO C/ 250ML C/ 50 UND	CX	120
298	SORO GLICOSADO C/ 500ML C/ 30UND	CX	100
299	SORO MANITOL 20% DE 250 ML (SF) CX C/50	CX	6
300	SORO RINGER SIMPLES 500 ML CX C/30	CX	30



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO ARARI
PODER EXECUTIVO

301	SORO RINGER COM LACTATO 500 ML C/30	CX	30
302	TORNEIRINHA 3 VIAS CX C/ 50	UND	100
303	TERMOMETRO DIGITAL	UND	50
304	FIXADOR 38 litros	GL	15
305	REVELADOR	CX	15
306	TIRAS P/ TESTE GLICEMIA CX C/50	CX	200
307	APARELHO DE PA C/ ESTETO (ADULTO)	UND	60
308	APARELHO DE GLICOSE	UND	60