



Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:

1.1 - Este Termo de Referência foi elaborado em cumprimento ao disposto na Lei Federal n.º 10.520, e Lei Federal n.º 8.666/93, e as demais normas legais e regulamentares.

1.2 Decreto Federal nº 10.024 de 23 de setembro de 2019;

1.3 Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006 e suas alterações;

2. DO OBJETO

2.1. CONSTITUI OBJETO DO PRESENTE PREGÃO O REGISTRO DE PREÇO VISANDO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO E INSUMOS PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUMARU DO NORTE-PA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES CONSTANTES NO PRESENTE TERMO DE REFERÊNCIA.

3. DA JUSTIFICATIVA

3.1 O presente termo motiva-se pela necessidade da aquisição de Medicamentos e Insumos, que têm por finalidade atender a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde ao bom desempenho no dia a dia de trabalho nos serviços de atenção à saúde neste município, que proporcionará maior produtividade nos trabalhos e segurança à saúde dos usuários desta municipalidade.

3.2 Tendo como pontos relevantes à condição de saúde da população, onde os produtos adquiridos serão para garantia da prevenção e recuperação da saúde da população adstrita

4. ESPECIFICAÇÕES DOS PRODUTOS/ PREÇO DE REFERÊNCIA:

4.1. Das especificações

1	KIT ESCOVA CERVICAL	UN	100
	CONJUNTO PARA PAPANICOLAU, TIPO: COMPOSIÇÃO BÁSICA:, COMPOSIÇÃO BÁSICA: 1 ESPÉCULO VAGINAL GRANDE, 1 ESPÁTULA DE AYRES, OUTROS COMPONENTES: 1 ESCOVA CERVICAL, 1 PINÇA CHERON, EMBALAGEM: ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL		
2	AAS CP. 100MG	CP	2000
	CADA COMPRIMIDO CONTÉM: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMP. CONTÉM: VANILINA, SACARINA SÓDICA, LACTOSE MONOIDRATADA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, AMIDO DE MILHO, CORANTE AMARELO Nº5, CORANTE AMARELO Nº6		
3	ABSORVENTE PÓS - PARTO	UN	1000
	PODENDO SER UTILIZADO DURANTE O DIA OU À NOITE, ELE POSSUI CAMADAS SUAVES DE ALTA ABSORÇÃO, QUE PROMOVEM SEGURANÇA E TRANQUILIDADE. COM PROTETOR IMPERMEÁVEL, O ABSORVENTE É HIPOALERGÊNICO, SUPER ABSORVENTE E ANATÔMICO		
4	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO C/ 80ML	UN	1000





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

	A ACEBROFILINA ESTIMULA A SÍNTESE E SECREÇÃO DO SURFACTANTE ALVEOLAR, FAVORECE A EXPULSÃO DAS SECREÇÕES BRONQUIAIS MELHORANDO, PORTANTO, A CAPACIDADE DE VENTILAÇÃO. POR SUA AÇÃO BRONCODILATADORA, INIBE O BRONCOESPASMO, A DISPNEIA E OS SIBILOS, MELHORANDO A FUNÇÃO RESPIRATÓRIA COM O AUMENTO DO FLUXO RESPIRATÓRIO.		
5	ACEBROFILINA XPE/5ML 120ML	UN	1000
	NDICAÇÃO: ACEBROFILINA É INDICADO PARA O TRATAMENTO DA OBSTRUÇÃO DOS BRÔNQUIOS, CONTROLE E A REGULAÇÃO DO MUÇO (CATARRO) DAS VIAS RESPIRATÓRIAS E A EXPECTORAÇÃO DO MUÇO DAS VIAS RESPIRATÓRIAS (ELIMINAÇÃO DO CATARRO).		
6	ACIDO FÓLICO CP.5MG CPR	CP	40
7	ACIDO FOSFORICO	FR	40
	ACIDO FOSFORICO.		
8	ACIDO TRANEXAMICO INJ 50MG/ML 5ML	UN	2000
	ACIDO TRANEXÂMICO INJ. 50MG/ML 5ML - ÁCIDO TRANEXÂMICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML, AMPOLA 5 ML		
9	ADESIVO (ADESIVO MAGIC BOND FOTO 5 ML ESMALTE	FR	20
	NÃO CONTÉM PRIMER EM SUA COMPOSIÇÃO ADESIVO FOTOPOLIMERIZÁVEL HIDROFÓBICO PARA ESMALTE ALTA ADESÃO AO ESMALTE DENTAL ALTO GRAU DE POLIMERIZAÇÃO ÓTIMA CONSISTÊNCIA AO SER APLICADO NA CAVIDADE AUXILIA NA COLAGEM DE BRAQUETES E NAS RESTAURAÇÕES DE RESINA COMPOSTA USADO COMO PROTEÇÃO DE IONÔMERO DE VIDRO MODIFICADO POR RESINA.		
10	ADRENALINA INJ 01MG/ML 01ML	UN	400
11	AGUA DESTILADA 1000ML	UN	6000
12	AGUA OXIGENADA 1000ML	LT	100
13	AGUA PARA AUTOCLAVE 5000ML	UN	170
14	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	UN	3000
	AGUA PARA INJEÇÃO EM UNIDADES DE 10ML - ÁGUA PARA INJEÇÃO (D.C.B.: 09320)		
15	AGULHA 20X0,55MM CX C/ 100UNID	CX	200
16	AGULHA 40X1,2 CX C/ 100UNID	CX	200
17	AGULHA DESC. 13X4,5 CX/100	CX	150
18	AGULHA DESC. 25X7 22G1 CX/100	CX	150
19	AGULHA DESC. 30X8 22G1/4 CX/100	CX	200
20	AGULHA DESCARTÁVEL 25X0.8 C/100 UND	UN	50
	AGULHA DESCARTÁVEL 25X0.8 C/100 UND		
21	AGULHA GENGIVAL CURTA - CX C 100 UNID	CX	20
	AGULHA GENGIVAL CURTA - CX C 100 UNID		
22	AGULHA GENGIVAL LONGA CX C/ 100UNID	CX	20
23	AGULHA P/ RAQUI DESC. 22GX3	UN	700
24	AGULHA P/ RAQUI DESC. 25GX3	UN	500
25	ALBEDAZOL SUSP. 40MG/ML 10ML	FR	2000
	ALBEDAZOL SUSP. 40MG/ML 10ML		
26	ALBENDAZOL CP. 400MG CPR	CP	3000
27	ALCOOL 70% HOSPITALAR 1000ML	LT	1000
28	ALCOOL IODADO 01% 1000ML	LT	120
29	ALGODAO HIDROFILO 500G	UN	500
30	ALMAGAMA CAPSULA (2 PORCOES) PCT C/ 50 UNID	PC	5
31	ALVEOLÓTOMO PARA PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	UN	12
32	AMALGMA (CPSUL)- PERMITE DE 1 DE 2 PORCAO	CX	5
33	AMBROXOL XPE. ADULTO 6MG/ML 100ML	UN	2000
34	AMBROXOL. PEDIATRICO 3MG/ML 100ML	UN	1500
35	AMICACINA INJ 100MG	UN	25
36	AMINOFILINA CP. 100MG (ASMOFILIN)	CP	2000
37	AMINOFILINA INJ 240MG/ML 10ML	AP	3000
	AMINOFILINA INJ 240MG/ML 10ML		





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

38	AMIODARONA INJ 50MG/ML 03ML	UN	150
	AMIODARONA INETAVEL 50MG/ML 03ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 50 MG/ML DE CLORIDRATO DE AMIODARONA. EMBALAGENS CONTENDO 6 AMPOLAS DE 3 ML OU 50 AMPOLAS DE 3 ML (EMBALAGEM HOSPITALAR).		
39	AMITRIPTILINA CP. 25MG CX /200	CP	1000
	CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE 75 MG CONTÉM: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75 MG EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO (AMIDO, ÁCIDO ESTEÁRICO, CELULOSE MICROCRISTALINA, COPOVIDONA, CORANTE LACA AMARELO CREPÚSCULO, CORANTE LACA VERMELHO 40, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, LACTOSE MONOIDRATADA, HIPROMELOSE, MACROGOL)		
40	AMOXICILINA CAP. 500 MG	CP	1200
41	AMOXICILINA SUSP. 250MG/ML 60ML	UN	3000
42	AMPICILINA CAP. 500MG	CP	3000
	AMPICILINA CAP. 500MG		
43	AMPICILINA INJ 1G INJ S/DIL	FR	1500
	AMPICILINA INJ 1G INJ S/DIL		
44	AMPICILINA INJ 500MG S/ DILU	FR	1500
	CADA CÁPSULA DE 500 MG CONTÉM: AMPICILINA TRIIDRATADA(EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA)587,50 MG EXCIPIENTES Q.S.P.1 CÁPSULA EXCIPIENTES:ESTEARATO DE MAGNÉSIO.		
45	AMPICILINA SUSP 250MG/5ML S/CX	UN	4000
46	ANESTESICO CITNEST COM OCTOPRESSIM 30MG	UN	80
47	ANESTESICO CITOCAINA 3 % S VAS CX C 50 UNID	AP	100
	ANESTESICO CITOCAINA 3 % S VAS CX C 50 UNID		
48	ANESTESICO LIDOSTESIM 3% C VASO AMP. 1,8ML.	UN	700
49	ANESTESICO LIDOSTESIM 3% C VASO CX C 50 UNID	CX	100
50	ANESTESICO ODONTOLOGICO CITOCAINA COM ADRENALINA 3	CX	25
51	ANESTESICO ODONTOLOGICO LIDOSTESIM 2 % SEM VASO	CX	10
52	ANESTESICO TOPICO 12 G - 01 TUBO	UN	100
53	ANLODIPINO 2MG INJETAVEL	AP	100
	ANLODIPINO 2MG INJETAVEL		
54	ANLODIPINO 5MG CP	CP	2000
	ANLODIPINO BESILATO, CONCENTRAÇÃO: 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL, ADICIONAL: FORMULAÇÃO ESPECIALMENTE MANIPULADA		
55	APARELHO DE GLICOSE MONITORAMENTO NO SANGUE	UN	500
56	APARELHO DE PRESSÃO C/ESTETOSCOPIO	UN	120
57	APARELHO SELADOR P/SELAR MATERIAL P/ AUTOCLAVE	UN	1
58	APLICADOR MICROBRUSH COM 100 UNID ,FINO	UN	15
59	ATADURA CREPE 10CMX3M 13 FIOS PCT/12....	PC	200
	ATADURA CREPE 10CMX3M 13 FIOS PCT/12....		
60	ATADURA CREPE 20CMX3M 9 FIOS PCT/12	PC	2000
61	ATADURA GESSADA 10CMX3M	PC	100
62	ATADURA GESSADA 20CMX4M CX 20	UN	300
63	ATENOLOL CP. 25MG	CP	2000
64	ATENOLOL CP. 50MG	CP	1500
65	AZITROMICINA CP. 500MG	CP	1500
66	AZITROMICINA SUSP. 600MG 15ML	UN	5000
67	BENZOATO DE BENZILA LOÇÃO 60ML	UN	500
68	BIPERIDENO CP. 02MG CX /200	CP	1500
69	BROCA CIRURGICA ZEKRYZ 21 MM PG LONGA	UN	10
70	BROCA DIAMANTADAS ALTA ROTACAO	UN	10
71	BROCA ESFERICA BAIXA ROTACAO	UN	10





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

72	BROCAS CARBIDE DE ALTA ROTACAO Nº 04	UN	10
73	BROCAS CARBIDE DE ALTA ROTACAO Nº 05	UN	10
74	BROCAS CARBIDE DE ALTA ROTACAO Nº 06	UN	5
75	BROCAS CARBIDE DE ALTA ROTACAO Nº 1	UN	5
76	BROCAS CARBIDE DE ALTA ROTACAO Nº 1/2	UN	5
77	BROCAS CARBIDE DE ALTA ROTACAO Nº 2	UN	5
78	BROCAS CARBIDE DE ALTA ROTACAO Nº 3	UN	5
79	BROCAS CARBIDE DE BAIXA ROTACAO Nº 1	UN	10
80	BROCAS CARBIDE DE BAIXA ROTACAO Nº 2	UN	10
81	BROCAS CARBIDE DE BAIXA ROTACAO Nº 3	UN	10
82	BROCAS CARBIDE DE BAIXA ROTACAO Nº 4	UN	20
83	BROCAS CARBIDE DE BAIXA ROTACAO Nº 5	UN	20
84	BROCAS CARBIDE DE BAIXA ROTACAO Nº 6	UN	20
85	BROMAZEPAN CP.03 CX / 500	CP	2000
86	BROMETO DE IPRATROPIO GTS. 0,025% 20ML	UN	300
87	BROMIDRATO DE FENOTEROL GTS. 05MG/ML 20ML	UN	100
88	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20ML	FR	900
	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20ML		
89	BUSCOPAN COMPOSTO GTS	FR	1500
	BUSCOPAN COMPOSTO GTS.		
90	CABO DE BISTURI ABC Nº 3	UN	5
91	CABO DE BISTURI ABC Nº 4	UN	5
92	CÂNULA DE GUEDE Nº 0	UN	20
	A CÂNULA DE GUEDE Nº 0 É UM DISPOSITIVO UTILIZADO PARA O MANEJO DAS VIAS"AÉREAS. ELA EVITA QUE A BASE DA LÍNGUA DE PACIENTES COM DEPRESSÃO DO SENSÓRIO OBSTRUA A OROFARINGE E, CONSEQUENTEMENTE, PERMITE UMA MELHOR OXIGENAÇÃO.		
93	CÂNULA DE GUEDEL Nº 1	UN	20
94	CÂNULA DE GUEDEL Nº 2	UN	20
95	CÂNULA DE GUEDEL Nº 3	UN	20
96	CÂNULA DE GUEDEL Nº 4	UN	20
97	CÂNULA DE GUEDEL Nº 5	UN	20
98	CAPTOPRIL CP. 25MG	CP	3000
99	CARBAMAZEPINA CP.200 MG CX/ 500	CP	3000
100	CARBIDOPA+ LEVODOPA CP .25 MG/250MG CX /30	CP	900
	CADA COMPRIMIDO CONTÉM: LEVODOPA DCB 0737.01-1 250 MG CARBIDOPA DCB 0193.01-1 25 MG EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMP. (EXCIPIENTE: CELULOSE MICROCRISTALINA, DIÓXIDO DE SILÍCIO COLOIDAL, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, POLIVIDONA).		
101	CARBOMAZEPINA SUP. ORAL 20ML/ML C/100ML	UN	500
	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO		
102	CATETER INTRAVENOSO N.18 G	UN	2000
103	CATETER INTRAVENOSO N.20G	UN	2000
104	CATETER INTRAVENOSO N.22G	UN	3000
105	CATETER INTRAVENOSO N.24G	UN	3000
106	CEFALEXINA CAP. 500MG	CP	4000
107	CEFALEXINA SUSP. 250MG/5ML 60ML	UN	5000
108	CEFALOTINA INJ 01G	UN	4000
109	CEFTRIAXONA INJ 01G	UN	4000





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

110	CETOCONAZOL CP. 200MG	CP	1000
111	CETOCONAZOL CREME 30G	UN	1200
112	CETOPROFENO 100MG INJ	UN	6000
113	CICLO 21 CX/21 /CONCEPNOR	UN	1400
114	CIMETIDINA CP. 200MG	CP	8000
115	CIMETIDINA INJ 150MG/ML 02ML	UN	1000
116	CINARIZINA CP. 25MG	CP	7000
117	CINARIZINA CP. 75MG	CP	6000
118	CIPRPFLOXACINO CP. 500MG	CP	4000
119	CLAMP UMBILICAL	UN	1500
120	CLONAZEPAN CP 2 MG CX/ 500	CP	1000
	CADA COMPRIMIDO DE 2 MG CONTÉM: CLONAZEPAM 2 MG EXCIPIENTE Q.S.P. 1 COMPRIMIDO (LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO).		
121	CLORANFENICOL CP. 250MG	CP	1500
122	CLORANFENICOL INJ 01G INJ	UN	2000
123	CLORETO DE POTÁSSIO INJ 10% 10ML	UN	800
124	CLORETO DE SÓDIO INJ 20% 10ML	UN	800
125	CLOREXDINA (RIODEX) 2% 1000ML CX/12 UNI	CX	15
126	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA INJETAVEL IM 5 MG/ML 5	MC	500
	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA INJETAVEL IM 5 MG/ML 5 ML		
127	CLORPROMAZINA INJ 5 MG /ML CX /50	AP	1000
	CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEIS CONTÉM: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5,57 MG *EXCIPIENTES (ÁCIDO ASCÓRBICO, SULFITO DE SÓDIO, BISSULFITO DE SÓDIO, CLORETO DE SÓDIO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS) Q.S.P..... 1 ML *EQUIVALENTE A 5 MG DE CLORPROMAZINA BASE.		
128	COLAGENASE C/ CLORANFENICOL POMADA 30G	UN	300
129	COLETOR INCON. URINARIA/PRESERVATIVO+EXTENSÃO	UN	150
130	COLETOR MAT PERFURO CORTANTE DESC. 13 LTS.	UN	400
131	COLETOR UNIVERSAL 50ML C/ TAMPA	UN	2000
132	COLETOR URINA DESC. ADULTO 2000ML	UN	600
133	COMPLEXO B INJ 2ML	UN	1500
134	COMPRESSA GAZE 7,5X7 5CM EM PACOTES DE 500 UNIDADE	PC	1800
135	COMPRESSOR DE AR	UN	2
136	CREME DENTAL 50 GRAMAS	UN	1000
137	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML 2ML	UN	250
138	DETERGENTE ENZIMATICO 1000ML	LT	100
139	DEXAMETASONA 5 MG COMP	CP	8000
	DEXAMETASONA 5 MG COMP		
140	DEXAMETASONA CREME 10G	UN	1500
141	DEXAMETASONA ELIXIR 100ML	UN	4000
142	DEXAMETASONA INJ 02MG 01 ML	UN	500
143	DEXAMETASONA INJ 04MG/ML 2,5ML	UN	2000
144	DEXCLORFENIRAMINA CP. 02MG	CP	1200
145	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML	UN	1800
146	DIAZEPAM CP . 10 MG CX /200..	CP	1000
	CADA COMPRIMIDO DE 10 MG CONTÉM:		





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

	DIAZEPAM10 MG EXCIPIENTES** Q.S.P.1 COMPRIMIDO ** CROSCARMELOSE SÓDICA, TALCO, LACTOSE, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CORANTE ALUMÍNIO LACA VERMELHO ERITROZINA.		
147	DIAZEPAM CP. 05MG CX 200..	CP	2000
	CADA COMPRIMIDO 5 MG CONTÉM: DIAZEPAM5 MG EXCIPIENTES* Q.S.P.1 COMPRIMIDO *CROSCARMELOSE SÓDICA, TALCO, LACTOSE, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, DIÓXIDO DE SILÍCIO....		
148	DIAZEPAM INJ 05 MG / ML 02 ML CX/100..	AP	1000
	DIAZEPAM INJ 05 MG / ML 02 ML CX/100..		
149	DICLOFENACO SÓDICO CP. 50MG	CP	3500
150	DICLOFENACO SÓDICO INJ 75/MG/ML 03ML	UN	2000
151	DIGOXINA CP. 0,25MG	CP	1000
152	DIMETICONA 10MG/ML C/ 10ML GTS	FR	2000
	DIMETICONA 10MG/ML C/ 10ML GTS		
153	DIMETICONA CP. 40MG	CP	2000
154	DIPIRONA SOD. GTS 500MG/ML 10ML	FR	2500
	DIPIRONA SODICA INJETÁVEL 500MG/ML EM UNIDADES DE 02ML - HIDRÓXIDO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO, METABISSULFITO DE SÓDIO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS.		
155	DIPIRONA SODICA CP. 500MG	CP	2500
156	DIPIRONA SODICA INJ 500MG/ML 02ML	UN	2500
157	DOPAMINA INJ HCL 5MG/ML 10ML	UN	300
158	ÉCRAN BASE VERDE 24X30	PR	1
	- ÓTIMA QUALIDADE DE IMAGEM; - BASE DE POLIÉSTER - PARA MAIOR FLEXIBILIDADE E MAIOR VIDA ÚTIL; - ELIMINAÇÃO DE CARGAS ESTÁTICAS - É OBTIDO ATRAVÉS DE UM TRATAMENTO A BASE DE POLIÉSTER. - ADAPTAÇÃO PARA TEMPO ÚMIDO - PARA UM BOM RENDIMENTO DURANTE AS CONDIÇÕES DE TEMPO ÚMIDO. -RESISTÊNCIA TOTAL A UMIDADE ATMOSFÉRICA E FUNGOS. COMPATIBILIDADE: É COMPATÍVEL COM TODOS OS FILMES DE RAIOS-X DISPONÍVEIS NO MERCADO.		
159	ÉCRAN BASE VERDE 35X35	UN	1
160	ÉCRAN BASE VERDE 35X43	UN	1
161	ENALAPRIL CP. 10MG	CP	2000
162	EQUIPO MACRO GOTAS PINÇA ROLETE	UN	1000
163	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/ CLAMP	UN	2000
164	EQUIPO MULTIVIAS C/2 VIAS FOCOS SENSÍVEL	UN	2000
165	ERITROMICINA SUSP. 250MG/5ML 60ML	UN	800
166	ESCOVA DIGERMANTE	UN	250
167	ESCOVA E TACA DE BORRACHA P/ POLIMENTO DENTAL	UN	1000
168	ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M	UN	2000
169	ESPATULA DE AYRES PCT/100	PC	150
170	ETILERFRINA INJ 10MG/ML 01ML CX/6	CX	400





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

171	EUGENOL 20 ML	UN	10
172	EVIDENCIADOR DE PLACAS , EM PASTILHA C/ 120UNID	FR	20
	* CORANTE DA PLACA BACTERIANA PELA AÇÃO DA FUCCINA E AGENTE COMPLEMENTAR DA HIGIENE BUCAL. * FACILITA A VISUALIZAÇÃO DA PLACA BACTERIANA, PERMITINDO MELHOR HIGIENE BUCAL. * AUXILIA NA PREVENÇÃO DA CÁRIE E NO CONTROLE DE DOENÇAS BUCAIS, DETECTANDO A PLACA DENTAL NA FASE INICIAL * COMPOSIÇÃO: FUCSINA BÁSICA (2%), SACARINA SÓDICA, LACTOSE, CICLAMATO DE SÓDIO E EXCIPIENTES. * REGISTRO ANVISA: 10298550090.		
173	FENITOINA 100MG CP	CP	2000
174	FENITOINA INJETÁVEL	AP	800
	FENITOINA INJETÁVEL		
175	FENOBARBITAL CP 100 MG CX/ 100 (C 1) GEN.	CP	5000
176	FENOBARBITAL CP 100 MG CX/ 200.	CP	5000
	CADA COMPRIMIDO CONTÉM: FENOBARBITAL.....100MG EXCIPIENTE Q.S.P.....1 COMPRIMIDO EXCIPIENTES: LACTOSE, AMIDO, CROSCARMELOSE SÓDICA, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E ÁGUA DE OSMOSE REVERSA.		
177	FENOBARBITAL INJ 200 MG / ML CX 5 AMP.	AP	200
178	FENOBARBITAL INJ/50 ML 05 CX/ 50.	AP	400
	SOLUÇÃO INJETÁVEL: CAIXA COM 5 AMPOLAS DE 1 ML CADA AMPOLA CONTÉM: FENOBARBITAL SÓDICO 218,93 MG (EQUIVALENTE A 200 MG DE FENOBARBITAL) VEÍCULO: PROPILENOGLICOL, ÁLCOOL ETÍLICO, ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PARA INJEÇÃO.		
179	FILME REVELADOR 18X24 CX. C/ 100 PELÍCULAS	CX	5
180	FILME REVELADOR 24X30 CX. C/ 100 PELÍCULAS	CX	5
181	FILME REVELADOR 35X35 CX. C/ 100 PELÍCULAS	CX	5
182	FILME REVELADOR 35X43 CX. C/ 100 PELÍCULAS	CX	5
183	FIO 4.0 NYLON PRETO -0- CX/24	CX	10
184	FIO 4.0, 5.0 NYLON PRETO 3-0 CX/24	CX	10
185	FIO 5.0 NYLON PRETO 2-0 CX/24	CX	10
186	FIO AGULHADO DE SEDA 3-0 TRACANDO ODONTO	CX	10
187	FIO CAT GUT CROMADO -0- CX/24	CX	10
188	FIO CAT GUT CROMADO 1 CX/24	CX	10
189	FIO CAT GUT CROMADO 2 CX/24	CX	5
190	FIO DE SUTURA DE ALGODAO 0 COM AGULHA 15X45CM COM	CX	5
191	FIO DE SUTURA DE ALGODAO 0 SEM AGULHA 15X45CM COM	CX	5
192	FIO DE SUTURA VICRYL - 0 (ACIDO POLIGLICÓLICO) C/	CX	10
193	FIO DE SUTURA VICRYL - 1 (ACIDO POLIGLICÓLICO) C/	CX	20
194	FIO DENTAL C/ 50 METROS	UN	50
195	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMX30M	UN	200
196	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M	UN	150
197	FITA MICROPORE CIRURGICA 12,5MMX10M COR DA PELE	UN	10
198	FITA MICROPORE CIRURGICA 25MMX10M	UN	200
	FITA MICROPORE CIRURGICA 25MMX10M - A FITA CIRÚRGICA MICROPOROSA É APRESENTADA NROLADO EM CARRETÉIS PLÁSTICOS COM ABAS, PROTEGIDOS TAMBÉM POR CAPAS TRANSPARENTES QUE MANTÉM A INTEGRIDADE DO PRODUTO.		





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

	ESTÁ DISPONÍVEL NA COR BRANCA E EM VÁRIAS DIMENSÕES. PRODUTO "NÃO ESTÉRIL".		
199	FIXADOR AUTOMÁTICO RX P/ 38L	LT	5
200	FIXADOR CITOLÓGICO 100ML	UN	10
201	FIXADOR P/ RAIOS X ODONTOLÓGICO 500ML	UN	5
202	FLORAX SUP. SACHE	UN	1000
	FLORAX SUP. SACHESUSPENSÃO ORAL		
203	FLUCONAZOL CP. 150MG	CP	3000
204	FLUOXETINA CP 20 MG HCL CX/ 70 (C 1) GEN.	CP	1000
	FLUOXETINA CP 20 MG HCL CX/ 70 (C 1) GEN.		
205	FORMOCRESOL 100ML	FR	20
	É CONSTITUÍDO POR UMA MISTURA DE CRESÓIS E FORMOL, SENDO UM FIXADOR DE POLPAS VIVAS, MANTENDO-AS INERTES E POSSIBILITANDO A CONSERVAÇÃO DO DENTE DECÍDUO ATÉ SUA QUEDA FISIOLÓGICA (PULPOTOMIA). É UM POTENTE AGENTE ANTIMICROBIANO QUE POSSUI AINDA A CAPACIDADE DE NEUTRALIZAR TOXINAS PRESENTES NO CANAL RADICULAR.		
206	FUROSEMIDA CP. 40MG CART. C/20CX/500 (DIUREMIDA)	UN	3000
207	FUROSEMIDA INJ 10MG / ML 02ML	UN	1200
208	GAZE TIPO QUEIJO 91MTS 9 FIOS P/ CM 600G	RL	80
	GAZE TIPO QUEIJO 91 MTS 9 FIOS P/CM 600G - CONFECCIONADA COM FIO 100% ALGODÃO, SENDO COMPOSTA POR TRÊS DOBRAS E OITO CAMADAS NO FORMATO 91CM X 91M. POR SER ALTAMENTE ABSORVENTE, ENCONTRA LARGA UTILIZAÇÃO EM CURATIVOS OU PROCEDIMENTOS OPERATÓRIOS, ENTRE OUTROS. A ATADURA GAZE HIDRÓFILA ENCONTRA LARGA UTILIZAÇÃO EM CURATIVOS OU PROCEDIMENTOS OPERATÓRIOS, INCLUSIVE NO TRATAMENTO DE QUEIMADURAS, NA ABSORÇÃO DE SANGUE E EXSUDATO, NA CONFECCÃO DE GAZES VASELINADAS OU FURACIONADAS, CHUMAÇOS DE ALGODÃO (REVESTIMENTO).		
209	GEL PARA ULTRASSON C/ 5000ML	UN	20
210	GENTAMICINA INJ 10MG 01ML	AP	1000
	GENTAMICINA INJETÁVEL 10MG 01ML - EXCIPIENTES: METILPARABENO, PROPILPARABENO, METABISSULFITO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO, ÁGUA PARA INJEÇÃO. GENTAMICINA BASE 10 MG VEÍCULO Q.S.P. 1 AMPOLA DE 1 ML.		
211	GENTAMICINA INJ 20MG/ML 01ML	AP	2000
	GENTAMICINA INJETÁVEL 20MG/ML 01ML - EXCIPIENTES: METILPARABENO, PROPILPARABENO, METABISSULFITO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO, ÁGUA PARA INJEÇÃO. GENTAMICINA BASE 20 MG VEÍCULO Q.S.P. 1 AMPOLA DE 1 ML		
212	GENTAMICINA INJ 40MG/ML 02ML CX/100	AP	1500
	GENTAMICINA INJETÁVEL 40MG/ML 02ML CAIXA C/ 100 UNIDADES - EXCIPIENTES: METILPARABENO, PROPILPARABENO, METABISSULFITO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO, ÁGUA PARA INJEÇÃO. GENTAMICINA BASE 40 MG VEÍCULO Q.S.P. 1 AMPOLA DE 1 ML		
213	GENTAMICINA INJ 80MG/ML CX/100	AP	2000
	GENTAMICINA INJETÁVEL 80MG/ML EM CAIXAS C/ 100 UNIDADES - GENTAMICINA BASE 80 MG VEÍCULO Q.S.P. 1 AMPOLA DE 2 ML		
214	GINCOBILOBA CP. 80MG (TEKASAN).	CP	1000





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

215	GLIBENCLAMIDA CP. 05MG	CP	3000
216	GLICOSE 25% INJ 10ML	AP	2000
	GLICOSE 25% INJ 10ML		
217	GLICOSE 50% INJ 10ML	AP	3000
	GLICOSE 50% INJETÁVEL EM 10 ML - GLICOSE 50% CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: GLICOSE ANIDRA (D.C.B. 04485).....455MG EQUIVALENTE A 500 MG DE GLICOSE MONOIDRATADA EXCIPIENTE: ÁGUA PARA INJEÇÃO Q.S.P. OSMOLARIDADE: 2,523MOSM/L CONTEÚDO CALÓRICO: 1.545CAL/L		
218	GLUCONATO DE CALCIO INJ 10% 10ML	AP	400
	GLUCONATO DE CALCIO INJETAVEL 10% 10ML - COMPOSIÇÃO CADA ML CONTÉM: GLUCONATO DE CÁLCIO 100 MG SACARATO DE CÁLCIO TETRAHIDRATADO 5,023 MG ÁCIDO LÁCTICO 0,041 ML ÁGUA PARA INJETÁVEIS, ESTÉRIL E PIROGÊNICA Q.S.P. 1 ML CADA 100 MG DE GLUCONATO DE CÁLCIO PROPORCIONA 0,465 MEQ DE CÁLCIO CORRESPONDENTE A 9,3 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR, CADA 5,023 MG DE SACARATO DE CÁLCIO TETRAHIDRATADO PROPORCIONA 0,031 MEQ DE CÁLCIO CORRESPONDENTE A 0,627 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR.		
219	GLUTARALDEIDO 2% 1.000ML/ GLUTALABOR	LT	500
220	HALOPERIDOL CP. 05 MG CX /200 (UNI ALOPER).	AP	800
	HALOPERIDOL CP. 05 MG CX /200 (UNI ALOPER)		
221	HALOPERIDOL INJET. 5 MG/ 1ML	AP	500
	HALOPERIDOL INJET. 5 MG/ 1ML		
222	HEMOSTOP LIQUIDO	UN	30
223	HEPARINA SODICA INJ 5.000UI/ML 05ML	AP	250
	HEPARINA SODICA INJETAVEL 5.000UI/ML 05ML - FRASCO-AMPOLA SUBCUTÂNEA HEPARINA SÓDICA (DCB 0657.03-4) 5.000 UI 5.000 UI VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P. 5 ML (VEÍCULO SUBCUTÂNEA: ÁGUA PARA INJETÁVEIS) (VEÍCULO FRASCO-AMPOLA: CLORETO DE SÓDIO, ÁLCOOL BENZÍLICO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS)		
224	HIDRALAZINA SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	AP	500
	HIDRALAZINA, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL		
225	HIDROCLOROTIAZIDA CP. 50MG CART. C/10 CX/500	CP	2000
226	HIDROCORTISONA INJ 100MG S/DIL	UN	800
227	HIDROCORTISONA INJ 500MG	UN	2000
228	HIDROXIDO DE ALUMINIO GEL 62MG/ML 100ML	UN	3000
229	HIDROXIDO DE CALCIO P.A 10 GRS	UN	10
230	HIDROXIDO DE CALCIO PASTA(HIDRO - C)	TB	10
	* REÚNE AS PROPRIEDADES DA PASTA DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO (CALEN) COM AS DO PARAMONOCLOFENOL CANFORADO. * O PMC ASSOCIADO À CÂNFORA MELHORA OS RESULTADOS CLÍNICOS EM FUNÇÃO DA SUA MAIOR DIFUSIBILIDADE, ALÉM DE ATENUAR SUA AÇÃO IRRITANTE. * CALEN COM PMCC É HIDROSSOLÚVEL E PRONTO PARA USO IMEDIATO. * REGISTRO NA ANVISA: 141120159		
231	HIOSCINA COMPOSTA CP. 260MG	CP	3000
232	HIOSCINA COMPOSTA INJ 05ML	AP	1500





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

	HIOSCINA COMPOSTA EM INJETAVEL DE 05 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL CADA AMPOLA CONTÉM: DIPIRONA SÓDICA 2500 MG BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG VEÍCULO: ÁGUA PARA INJEÇÃO, BISSULFITO DE SÓDIO		
233	IBUPROFENO 100/ML GOTAS C/ 20ML	UN	3000
	IBUPROFENO, DOSAGEM: 100 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL		
234	IBUPROFENO CP. 300MG	CP	3000
235	IBUPROFENO CP. 600MG	CP	5000
236	IMIPRAMINA CP 25 MG CX/200(MEPRAMIN)VP L-C1.	CP	800
	IMIPRAMINA CP 25 MG CX/200(MEPRAMIN)VP L-C1		
237	IODETO DE POTASSIO XPE 100ML	FR	2000
	CADA COLHER DAS DE CHÁ (5 ML) CONTÉM: IODETO DE POTÁSSIO 100 MG. EXCIPIENTES: PARABENOS, SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, ÁLCOOL ETÍLICO, ESSÊNCIA DE MENTA, CORANTE VERMELHO, EXTRATO DE LOBÉLIA E ÁGUA PURIFICADA.		
238	IRM PO E LIQUIDO	UN	25
239	ISOSSORBIDA CP. 10MG	CP	2000
240	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	CP	2000
241	KETAMIM INJETÁVEL	AP	600
	KETAMIM INJETÁVEL		
242	KIT CATGUT SIMPLES OBSTETRICO CX C/ 12 KITS	CX	20
243	KIT ESPECULO VAGINAL TAM MEDIO	UN	500
	KIT ESPECULO VAGINAL TAM MEDIO		
244	LABORIODINE DEGERMANTE 1000ML CX/12/PVPI	UN	250
	ABORIODINE DEGERMANTE - CAIXAS COM 12 UNIDADES DE 1LT PVPI - COMPOSIÇÃO: IODOPOLIVIDONA 10% (QUE EQUIVALE A 1% DE IODO ATIVO) E VEÍCULO AQUOSO (ÁGUA DEIONIZADA E AGENTES TAMPONANTES).		
245	LACTIPAN CAP 1000MG CX/12 (USO ADULTO)	UN	1500
	LACTIPAN CAP 1000MG EM CAIXAS C/ 12 UNIDADES PARA USO ADULTO - CAPSULAS CONTENDO 8 BILHOES DE STREPTOCOCCUS LACTIS, 1 BILHAO DE LACTOBACILLUS BULGARICUS E 1 BILHAO DE LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS		
246	LACTIPAN ENV. 200MG CX/06 (USO PEDIATRICO)	UN	1600
	LACTIPAN CAP 1000MG EM CAIXAS C/ 12 UNIDADES PARA USO ADULTO - CAPSULAS CONTENDO 8 BILHOES DE STREPTOCOCCUS LACTIS, 1 BILHAO DE LACTOBACILLUS BULGARICUS E 1 BILHAO DE LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS		
247	LAMINA DESCARTAVEL DE BISTURI Nº11 C/ 100 UNID	CX	50
248	LAMINA DESCARTAVEL DE BISTURI Nº15 C/ 100 UNID	CX	10
249	LAMINA DESCARTAVEL DE BISTURI Nº24 C/ 100 UNID	CX	100
250	LAMINA DE BISTURI N. 24 CX 100	CX	150
251	LAMINA FOSCA PARA ANÁLISES EM LABORATORIO CX C/ 10	CX	100
252	LIDOCAINA GELEIA 2% ESTERIL 30ML CX10 (XYLESTESIN)	CX	150
253	LIDOCAINA INJETAVEL 2% 20ML S/ VASO GEN	UN	2000
254	LORATADINA- XAROPE	UN	1500
	LORATADINA, CONCENTRAÇÃO: 1MG,ML, TIPO MEDICAMENTO: XAROPE		
255	LOSARTANA PÓTASSIO 50MG	CP	5000
	LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO À HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM: 50MG + 12,5MG		





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

256	LUVAS CIRURGICA EST. 7,5 CX200	CX	50
257	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAM. GDE CX/100	CX	180
258	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAM. MED CX/100	CX	300
259	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAM. PEQ CX/100	CX	800
260	LUVAS PLUMBIFERO	UN	1
261	MASCARA DESC. SIMPLES C/ELASTICO C/50	PC	3500
262	MASCARA P/ NEBULIZADOR INFANTIL (MICRO NEBUL)	UN	160
263	MASCARA PARA NEBULIZADOR ADULTO (MICRO)	UN	120
264	MATRIZ 5 MM	UN	20
265	MATRIZ 7 MM	UN	20
266	MEBENDAZOL CP. 100MG	CP	3000
267	MEBENDAZOL SUSP. 20MG/ML 30ML	FR	4000
	CADA ML DA SUSPENSÃO ORAL CONTÉM: MEBENDAZOL 20 MG VEÍCULO Q.S.P. 1 ML (ÁCIDO CÍTRICO, AROMA DE CAMELO, CARMELOSE SÓDICA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CORANTE AMARELO CREPÚSCULO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, METILPARABENO, PROPILENOGLICOL, PROPILPARABENO, SACAROSE, SIMETICONA, SUCRALOSE E ÁGUA DEIONIZADA).		
268	METFORMINA CP. 850MG	CP	6500
269	METILDOPA CP. 250MG	CP	1200
270	METILDOPA CP. 500MG	CP	1500
271	METILERGOMETRINA INJ 0,2MG/ML 01ML	AP	3000
	METILERGOMETRINA INETAVEL 0,2MG/ML 01ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL CADA AMPOLA DE 1ML CONTÉM: MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG VEÍCULO: ÁCIDO TARTÁRICO, ÁLCOOL ETÍLICO, GLICEROL, ÁCIDO MALÉICO, ÁGUA PARA INJEÇÃO.		
272	METOCLOPRAMIDA CP. 10MG	CP	1000
273	METOCLOPRAMIDA GOTAS	FR	500
	METOCLOPRAMIDA GOTAS		
274	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 5MG/ML 02ML.	UN	3000
275	METRONIDAZOL CP. 250MG	CP	2000
276	METRONIDAZOL GELEIA 500MG/5G 50G	UN	2000
277	METRONIDAZOL INJ 100ML 500MG	UN	4000
278	METRONIDAZOL SUSP. 40MG/ML 80ML	FR	1000
	CADA MLDA SUSPENSÃO ORAL CONTÉM: BENZOILMETRONIDAZOL.....40MG VEÍCULO Q.S.P.....1ML EXCIPIENTES: ÁGUA DE OSMOSE REVERSA, ÁLCOOL ETÍLICO, AROMA DE PÊSSEGO, CARMELOSE SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, CORANTE AMARELO CREPÚSCULO, METILPARABENO, POLISSORBATO 80, PROPILPARABENO, SACARINA SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO E SORBITOL.		
279	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME	UN	5000
280	MICONAZOL 2%CREME VAGINAL +APLICADORES		3000
281	MICONAZOL CREME TÓPICO	TB	2500
	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM: 20 MG,G, APRESENTAÇÃO: CREME		
282	MIDAZOLAM INJ 15 MG 03 ML CX / 5 GRM	AP	300
	MIDAZOLAM INJ 15 MG 03 ML CX / 5 GRM		





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

283	MOCHO ACOLCHOADO C/ RODAS	UN	2
284	MOLDEIRAS P/ APLICACAO DE FLUOR (M) CX C/100	CX	10
285	MOLDEIRAS P/ APLICACAO DE FLUOR (P)CX C/100	CX	5
286	MORFINA (DIMORF) INJETÁVEL	AP	1000
	MORFINA (DIMORF) INJETÁVEL		
287	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS PINTAGO	UN	1
288	NEOCAINA INJ 0,5% PESADA 04ML	AP	500
	NEOCAINA INJ 0,5% PESADA 04ML		
289	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10G/GEN	UN	1000
	O SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA SÃO DOIS ANTIBIÓTICOS, QUE JUNTOS INIBEM O CRESCIMENTO DE VÁRIOS TIPOS DE BACTÉRIAS, PRINCIPALMENTE AS QUE COSTUMAM CAUSAR INFECÇÕES DE PELE E DE MUCOSAS.		
290	NIFEDIPINA CP. 10MG	CP	1000
	NIFEDIPINA _____ 10 MG		
	EXCIPIENTES ____ 1 COMPRIMIDO		
	(EXCIPIENTES: ÓXIDO DE POLIETILENO, HIPROMELOSE 6 CP, CLORETO DE SÓDIO, ESTEARATO DE		
	MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, ACETATO DE CELULOSE, POLIETILENOGLICOL (PEG		
	4000), OPADRY 20A54535 ROSA: HIDROXIPROPILCELULOSE, HIPROMELOSE 15 CP, DIÓXIDO DE		
	TITÂNIO, TALCO E ÓXIDO DE FERRO VERMELHO).		
291	NIFEDIPINA CP. 20MG	CP	1000
	NIFEDIPINA _____ 10 MG		
	EXCIPIENTES ____ 1 COMPRIMIDO		
	(EXCIPIENTES: ÓXIDO DE POLIETILENO, HIPROMELOSE 6 CP, CLORETO DE SÓDIO, ESTEARATO DE		
	MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, ACETATO DE CELULOSE, POLIETILENOGLICOL (PEG		
	4000), OPADRY 20A54535 ROSA: HIDROXIPROPILCELULOSE, HIPROMELOSE 15 CP, DIÓXIDO DE		
	TITÂNIO, TALCO E ÓXIDO DE FERRO VERMELHO).		
292	NIMESULIDA CP. 100MG	CP	7000
293	NIMESULIDA GOTAS 50MG/ML GEN	FR	1500
	CADA ML (20 GOTAS) DA SUSPENSÃO ORAL CONTÉM:		
	NIMESULIDA 50 MG		
	VEÍCULO Q.S.P. 1 ML		
	(ÁCIDO CÍTRICO, AROMA DE ACEROLA, CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO, GOMA XANTANA, LAURILSULFATO DE SÓDIO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, SACAROSE, SORBITOL E ÁGUA DEIONIZADA).		
294	NISTATINA 100.00UI /ML SUSPENSÃO ORAL		500
295	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G 50G	UN	800
296	NITROFURASONA POMADA 500G	UN	100





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

297	NORFLOXACINO CP. 400MG	CP	2500
298	OCITOCINA INJETAVEL	UN	2000
	OCITOCINA 5 U.I./ML SOLUÇÃO PARA INJEÇÃO CONTÉM UMA SUBSTÂNCIA ATIVA DENOMINADA OCITOCINA. A OCITOCINA PERTENCE A UM GRUPO DE MEDICAMENTOS DENOMINADOS OCITÓCICOS, QUE ESTIMULAM A CONTRAÇÃO DO ÚTERO. É IDÊNTICO À OCITOCINA, UM HORMÔNIO NATURAL LIBERADO PELA GLÂNDULA HIPÓFISE.		
299	ÓCULOS PLUMBIFERO	UN	1
300	OLEO MINERAL 100ML	UN	300
301	OMEPRAZOL 40MG COMPRIMIDO	CP	3500
	É INDICADO PARA TRATAR CERTAS CONDIÇÕES EM QUE OCORRA MUITA PRODUÇÃO DE ÁCIDO NO ESTÔMAGO. É USADO PARA TRATAR ÚLCERAS GÁSTRICAS (ESTÔMAGO) E DUODENAS (INTESTINO) E REFLUXO GASTROESOFÁGICO (QUANDO O SUCO GÁSTRICO DO ESTÔMAGO VOLTA PARA O ESÔFAGO).		
302	OMEPRAZOL INJ 40MG	AP	800
	CADA FRASCO /AMPOLA CONTÉM: OMEPRAZOL SÓDICO.....42,6 MG (EQUIVALENTE A 40MG DE OMEPRAZOL) EXCIPIENTE Q.S.P. ...1 FRASCO/AMPOLA (EXCIPIENTES: EDETATO DISSÓDICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO) CADA AMPOLA CONTÉM 10ML DE SOLUÇÃO DILUENTE. (EXCIPIENTES DA SOLUÇÃO DILUENTE: MACROGOL, ÁCIDO CÍTRICO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS).		
303	OXACILINA INJ 500MG SOL.	FR	1500
	COMPOSIÇÃO: CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: OXACILINA (NA FORMA DE OXACILINA SÓDICA) 500 MG* CADA AMPOLA DE DILUENTE CONTÉM: ÁGUA PARA INJETÁVEIS Q S P 5 ML *CADA 1,05 DE OXACILINA SÓDICA EQUIVALE A 1,00 MG DE OXACILINA BASE.		
304	PAPEL CARBONO DUPLA FACE 12X 1	CX	10
	PAPEL CARBONO DUPLA FACE 12X 1		
305	PAPEL GRAU CIRURG. 200MMX100M BOB. TUBULAR	RL	60
	·PAPEL GRAU CIRÚRGICO 60 G/M²UTILIZADO PARA GARANTIR A RESISTÊNCIA MECÂNICA, BARREIRA MICROBIOLÓGICA E O CONTROLE DA POROSIDADE PARA MANUTENÇÃO DA ESTERILIDADE; ·PAPEL GRAU CIRÚRGICO ISENTO DE FUROS, SEM CORANTES, REPELENTE A LÍQUIDOS, RESISTENTE A RASGOS E INODORO; ·TODA EMBALAGEM PRIMARIA CIPAMED TEM O NUMERO DE LOTE DE FABRICAÇÃO. ·EMBALAGEM REGISTRADA NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. ·CORES DIFERENCIADAS NOS INDICADORES ANTES E APÓS A ESTERILIZAÇÃO.		
306	PAPEL GRAU CIRURG. 300MMX100M	RL	90
	·PAPEL GRAU CIRÚRGICO 60 G/M²UTILIZADO PARA GARANTIR A RESISTÊNCIA MECÂNICA, BARREIRA MICROBIOLÓGICA E O CONTROLE DA POROSIDADE PARA MANUTENÇÃO DA ESTERILIDADE; ·PAPEL GRAU CIRÚRGICO ISENTO DE FUROS, SEM CORANTES, REPELENTE A LÍQUIDOS, RESISTENTE A RASGOS E INODORO; ·TODA EMBALAGEM PRIMARIA CIPAMED TEM O NUMERO DE LOTE DE FABRICAÇÃO. ·EMBALAGEM REGISTRADA NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.CORES DIFERENCIADAS NOS INDICADORES ANTES E APÓS A ESTERILIZAÇÃO.		
307	PARACETAMOL CP. 750 MG	CP	5000
308	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 15ML	FR	1500
	USO ADULTO E PEDIÁTRICO - USO ORAL.		





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

	CADA ML (15 GOTAS) DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: PARACETAMOL: 200,0 MG VEÍCULO Q.S.P. (METABISSULFITO DE SÓDIO, CICLAMATO DE SÓDIO, SACARINA SÓDICA DI-HIDRATADA, CORANTE AMARELO CREPÚSCULO, BENZOATO DE SÓDIO, ÁCIDO CÍTRICO, AROMA DE CARAMELO, MACROGOL E ÁGUA DEIONIZADA): 1 ML CADA GOTA CONTÉM APROXIMADAMENTE 13 MG DE PARACETAMOL.		
309	PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO C/ 20 ML * POSSUI AÇÃO BEM-APERECIDA DE AMPLO ESPECTRO; * A PRESENÇA DE FURACIN NO PARAMONOCLOROFENOL COM FURACIN, POTENCIALIZA A AÇÃO ANTI-INFECCIOSA LOCAL. QUANTIDADES MÍNIMAS DESTE PRODUTO SÃO BASTANTE EFICAZES PARA A MEDICAÇÃO DE TODO O CANAL RADICULAR.* A PRESENÇA DA NITROFURAZONA NA FÓRMULA DE PARAMONOCLOROFENOL COM FURACIN, ACENTUA A PROPRIEDADE ANTI-INFECCIOSA LOCAL. FRASCO COM 20ML	FR	15
310	PASTA PROFILÁTICA 140G	UN	100
311	PEDRA POMES	UN	15
312	PENICILINA BENZATINA INJ 1.200.000UI CX/50 BEPEBEN	FR	3500
	PENICILINA BENZATINA INJ 1.200.000UI CX/50 BEPEBEN		
313	PENICILINA BENZATINA INJ 600.000UI S/DIL	FR	1000
	CADA ML DE SUSPENSÃO CONTÉM: BENZILPENICILINA BENZATINA150.000 U EXCIPIENTES Q.S.P.1 ML BENZILPENICILINA BENZATINA 300.000 U EXCIPIENTES Q.S.P.1 ML EXCIPIENTES: CITRATO DE SÓDIO, CARBOXIMETILCELOULOSE SÓDICA, POVIDONE, METILPARABENO, PROPILPARABENO. DILUENTE: ÁGUA PARA INJEÇÃO		
314	PENICILINA G PROC POT. INJ 400.000UI C/ DIL	FR	500
	CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: BENZILPENICILINAPROCAÍNA 300.000 U E BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000 U.		
315	PENICILINA POTÁSSICA INJ 600.000UI S/DIL	FR	1200
	PENICILINA POTÁSSICA INJ 600.000UI S/DIL		
316	PETIDINA INJ 50 MG/ML 02 CX /25..	AP	1400
	CADA ML CONTÉM 50 MG DE CLORIDRATO DE PETIDINA, EQUIVALENTE A 43,58 MG DE PETIDINA EXCIPIENTE: ÁGUA PARA INJETÁVEIS.		
317	PINÇA CLÍNICA CURVA	UN	10
318	PINÇA DENTE DE RATO EM INOX 18 CM	UN	10
319	PINCEL P/ RESINA MICROBRUSH CX C/ 100	CX	10
320	PIROXICAM CAP. 20MG	CP	5000
321	POLIVITAMÍCO E POLIMINERAIS COM. CX 100/VITFORTE	CP	2000
322	POLIVITAMINAS XPE 100ML (PLUSVITAM)	UN	4000
323	POLIVITAMINICO SOL. ORAL 120ML	UN	2000
324	PORTA AGULHA EM INOX 18CM	UN	10
325	PORTA DAPP VIDRO	UN	10
326	POTE DARPEN PLÁSTICO COLORIO	UN	5
327	PREDNISONA CP. 05MG CX/500 (CORTICORTEN)	CP	8000
328	PREDNISONA CP. 20MG	CP	1000
329	PRO PÉ (MEIA CIRÚRGICA	UN	1000
330	PROMETAZINA CP. 25MG CX/20	CP	1300
331	PROMETAZINA INJ 50ML 02ML	AP	3000
	PROMETAZINA INJ 50ML 02ML		





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

332	PROPANOLOL CP. 40MG	CP	2000
333	PROTETOR DE TIREOIDE ADULTO	UN	1
334	PROTETOR DE TIREOIDE INFANTIL	UN	1
335	RALDA GERIATRA TAM PCT C/ 8 UND	PCT	300
336	REMOVEDOR DE MANCHA- PASTA PROFILATICA 90 GR	FR	20
	* CONSISTÊNCIA ADEQUADA, NÃO ESCORRE PARA CAVIDADE BUCAL. * UTILIZADA COM ESCOVAS DE ROBINSON OU COM TAÇAS DE BORRACHA. * UTILIZADA COMO PASTA DE POLIMENTO INICIAL. * USADA EM ADULTOS E CRIANÇAS. * NOS SABORES TUTTI-FRUTTI OU MENTA. * REGISTRO MS: 10068870074.		
337	RESINA ALTOPOLIMERIZAVEL C/ 78 G	FR	10
	RESINA ALTOPOLIMERIZAVEL C/ 78 G		
338	RESINA B2	UN	10
339	RESINA CHARISMA A1 , A2, A3, A35	CX	25
340	RESPIRIDONA 1MG	CP	1000
341	RESPIRIDONA 2MG	CP	1000
342	RESPIRIDONA 3MG	CP	3000
343	REVELADOR AUTOMATICO RX P/ 38L	UN	10
344	RIODEINE DEGERMANTE 1000ML CX 12/ PVPI	FR	180
	RIODEINE Dermo suave DEGERMANTE É UM PRODUTO A BASE DE POLIVINIL PIRROLIDONA IODO (PVP-I) EM SOLUÇÃO DEGERMANTE, CONTENDO 1% DE IODO ATIVO, UM COMPLEXO ESTÁVEL E ATIVO QUE LIBERA IODO PROGRESSIVAMENTE. É ATIVO CONTRA TODAS AS FORMAS DE BACTÉRIAS NÃO ESPORULADAS, FUNGOS E VÍRUS. É INDICADO PARA ANTI-SEPSIA DA PELE, MÃOS E ANTEBRAÇOS.		
345	ROLETE DE ALGODAO C/ 100	PC	400
346	SALBUTAMOL XPE. 100ML	UN	100
347	SCALP 23 G	UN	1000
	SCALP 23 G		
348	SCALP 25 G	UN	2000
349	SECNIDAZOL CP. 1000MG	CP	1500
350	SELANTE AUTOPOLIMERIZAVEL C/ 2 SERINGAS	UN	10
351	SELANTE FOTOPOLIMERIZAVEL PARA CICATRÍCULAS E FISS	UN	20
352	SERINGA DESC. 03ML C/ AG 25X7	UN	3000
353	SERINGA DESC. 05ML C/ AG 25X7	UN	2500
354	SERINGA DESC. 10ML C/ AGULHA 25X7	UN	5000
355	SERINGA DESC. 20ML AG 25X7	UN	3500
356	SINVASTATINA CP. 20MG	CP	1000
357	SOL. FISIOLÓGICO 0,9% 250ML CX/40 SF (CLOR. SÓDIO)	FR	2000
	O SORO FISIOLÓGICO É UMA SOLUÇÃO ISOTÓNICA EM RELAÇÃO AOS LÍQUIDOS CORPORAIS, QUE CONTÉM 0,9%, EM MASSA, DE NACL EM ÁGUA DESTILADA, OU SEJA, CADA 100ML DA SOLUÇÃO AQUOSA CONTÉM 0,9 GRAMAS DO SAL. ASSIM, 100 ML DE SORO FISIOLÓGICO CONTEM 0,354 GRAMAS DE NA+ E 0,546 GRAMAS DE CL-, COM PH = 6,0.		
358	SOL. GLICO FISIOLÓGICO 500ML	FR	4000
	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE A 5% + SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9% .. BOLSAS DE POLIPROPILENO TRANSPARENTE SISTEMA FECHADO CONTENDO 500 ML.		
359	SOL. GLICOSE 5% 100ML SIST.FEC	FR	3000
	SOL. GLICOSE 5% 100ML SIST.FEC		





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

360	SOL. GLICOSE 5% 250ML SIST. FEC.	FR	2800
	SOL. GLICOSE 5% 250ML SIST. FEC.		
361	SOL. GLICOSE 5% 500ML	FR	1500
362	SOL. RINGER C/ LACTATO DE SODIO 500ML	FR	2500
	SOLUÇÃO ESTÉRIL E APIROGÊNICA; EMBALAGEM EM POLIPROPILENO; TRANSPARENTE; ALÇA GIRATÓRIA 360º E RETRATIL; LACRE DE SEGURANÇA METÁLICO; U M BICO COM DUAS ENTRADAS, QUE FACILITAM A INSERÇÃO DE MEDICAMENTOS. REGISTRO M.S.: 1.0043.1052.002-7 ..		
363	SOL. RINGER SIMPLES C/ 500ML	UN	2000
364	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 08 C/ VÁLVULA C/ 20UN	PC	30
365	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10 C/ VÁLVULA, C/ 20UN	PC	20
366	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12 C/ VÁLVULA, C/ 20UN	PC	20
367	SONDA CATETER TIPO OCULOS (CANULA P/ OXIGENAÇÃO)	UN	1000
368	SONDA FOLEY 2V Nº 10	UN	100
369	SONDA FOLEY 2V Nº 12	UN	100
370	SONDA FOLEY 2V Nº 14	UN	200
371	SONDA FOLEY 2V Nº 16	UN	300
372	SONDA FOLEY 2V Nº 18	UN	200
373	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12 PCT/20..	PC	10
	TUBO EM PVC ATÓXICO, FLEXÍVEL TRANSPARENTE COM A SUPERFÍCIE RIGOROSAMENTE LISA COM UMA PONTA ARREDONDADA ABERTA NO LADO PROXIMAL DO TUBO E 02 ORIFÍCIOS ALTERNADOS EM LADOS OPOSTOS. CONECTOR PERFEITAMENTE ADAPTÁVEL A SERINGAS NO LADO DISTAL DO TUBO. ESTERILIZAÇÃO A ÓXIDO DE ETILENO. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM CÓDIGO DE BARRAS.		
374	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14 PCT/10	PC	20
375	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16 PCT/10	PC	20
376	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18 PCT/10	PC	20
377	SONDA URETRAL N. 08 PCT/50	PC	10
378	SONDA URETRAL N. 12 PCT/20	PC	10
379	SONDA URETRAL Nº 10 PCT/50	PC	10
380	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	UN	2000
381	SORO FISIOLOGICO 500ML	UN	3000
382	SORO REIDRATANTE 27,9G ENV	UN	7000
383	SUGADOR DE SALIVA PCT /40	PC	300
384	SULFADIAZINA PRATA CR 400G GEN	PC	200
	CADA G DO CREME DERMATOLÓGICO CONTÉM: SULFADIAZINA DE PRATA.....10MG VEÍCULO Q.S.P.....1 G EXCIPIENTES: ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO, PETROLATO LÍQUIDO, CETOMACROGOL 1.000, ROPILENOGLICOL, METILPARABENO, PROPILPARABENO, BUTIL- HIDROXITOLUENO E ÁGUA PURÍFICADA.		
385	SULFAMETOXAZOL SUSP	FR	2800
	SULFAMETOXAZOL SUSP		
386	SULFAMETOXAZOL+TRIMET CP. 400/80MG	CP	7500
387	SULFATO DE ATROPINA INJ 0,25MG/ 1ML /PASMODEX	AP	500
	CADA AMPOLA DE 1 ML CONTEM: SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG OU 0,5 MG E AGUA PARA INJECAO Q.S.P. 1 ML.		
388	SULFATO DE MAGNÉSIO	CP	100
389	SULFATO FERROSO CP. 109MG	CP	5000





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

390	SULFATO FERROSO LIQ. 100ML	UN	1000
391	TAÇA DE BORRACHA	UN	10
	* FABRICADA EM LÁTEX FLEXIVEL E MACIO, PROPORCIONANDO UMA PENETRAÇÃO DE ATÉ 4MM SEM CAUSAR TRAUMA.		
392	TAMBOR COM TAMPA PRODUZIDO EM AÇO INOX AISI 304 TA	UN	5
393	TENOXICAM INJ 20MG (TEFLAN)	AP	400
	TENOXICAM INJ 20MG (TEFLAN)		
394	TENOXICAM CP. 20MG	CP	2500
395	TENOXICAM INJ. 40MG CX/50 TEFLAN	UN	3000
	TENOXICAM INJ. 40MG CX/50 TEFLAN		
396	TERMÔMETRO CLINICO PRISMÁTICO	UN	200
397	TESOURA IRIS	UN	5
398	TESOURA ODONTOLOGICA PEQUENA 12 CM	UN	10
399	TIABENDAZOL COMP. 500MG CART 6 CX420/DAZOTIL	CP	1600
400	TIRAS DE LIXA P/POLIMER PCT C/ 50 UNID	PC	15
401	TIRAS DE METAL LIXA P/POLIMERO PCT C/ 12 UNID	PC	25
402	TIRAS DE POLIESTER PCT C/ 150 UNID	PC	20
403	TIRAS PARA GLICEMIA C/ 50UNI	CX	400
404	TOUCA PARA CABELO (COZINHEIRO). TOUCA SANFONADA. E	PCT	300
405	TRAMADOL CP.	CP	3000
406	TRAMADOL INJETÁVEL	AP	3000
407	UMIDIFICADOR 02 C/ EXTENSÃO/ MASCARA	UN	100
408	UMIDIFICADOR FRASCO 250ML	UN	100
409	VÁLVULA REGULAR DE OXIGÊNIO C/ FLUXO METRO	UN	30
410	VERNIZ COM FLUOR	UN	10
411	VITAMINA C EFERVESCENTE	CP	5000
412	VITAMINA C GOTAS		1000
413	VITAMINA C INJETÁVEL C/ 5ML	AP	1000
	VITAMINA C INJETÁVEL C/ 5ML		
414	VITAMINA K	UN	800
	VITAMINA K		

4. COORDENAÇÃO CONTEMPLADA:

4.1 Secretaria Municipal de Saúde.

5. ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVO:

5.1. Conforme Anexo I deste Termo de Referência.

Obs. 1 As configurações mínimas devem ser as originais de fábrica, não sendo permitido a colocação posterior em concessionária.

Obs. 02: Para fins de comprovação das características mínimas para a presente licitação será levado em consideração o prospecto apresentado pelo licitante ou ainda consulta no momento da sessão pela Comissão de Licitação para a veracidade dos itens.

5.2. Os códigos CATMAT apresentados neste Termo de Referência foram extraídos do site de compras governamentais – www.comprasnet.gov.br, os quais suas especificações encontram-se de acordo com as necessidades das Secretarias do município de Cumaru do Norte - PA.





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

5.3. Caso haja discordância entre o descritivo dos itens deste Termo de Referência e do COMPRASNET, prevalecerá o descritivo constante neste Termo de Referência.

6. DO LOCAL E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO.

6.1. O fornecimento dos objetos deste termo, será efetuado com prazo de entrega não superior a 30 (trinta) dias corridos, contados a partir do recebimento da autorização de entrega e deverá ser recebido na sede da Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte-PA, na Avenida Das Nações, 73 Centro – CEP 68.398-000, de segunda-feira a sexta-feira no horário das 07:30 às 13:30 horas.

7. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO DO OBJETO.

7.1. Os produtos serão recebidos:

- a) Para efeito de posterior verificação da conformidade do objeto deste TR, constate do ANEXO I com a especificação do Termo de Referência;
- b) Neste momento será assinado pelo fiscal ou Comissão de Fiscalização do contrato e Gestor do Processo o canhoto da Nota Fiscal, designados através de Ato Normativo do Gestor da Pasta;

7.2. Provisoriamente. A partir da entrega, para efeito de verificação da conformidade com as especificações constantes do edital, no termo de referência e da proposta, no período máximo de 02 (dois) dias úteis, contados da data do recebimento do objeto pelo gestor/fiscal de contrato e/ou Comissão de Recebimento da CONTRATANTE.

7.3. Definitivamente, após a verificação da conformidade com as especificações constantes do Edital no termo de referência e da proposta, e sua consequente aceitação, que se dará até 05 (cinco) dias do recebimento provisório.

7.4. A prefeitura de cumaru do Norte rejeitará, no todo ou em parte a entrega em desacordo com as especificações técnicas exigidas.

8. DA FORMA DE PAGAMENTO.

8.1. O pagamento será efetuado em até 10 (dez) dias contados a partir da apresentação da nota fiscal devidamente atestada dos itens requisitados. A nota fiscal deverá ser eletrônica e indicar o número do banco, agência e conta corrente, para emissão da respectiva ordem bancária de pagamento.

8.2. A liberação do pagamento ficará condicionada a consulta prévia ao Sistema de Cadastro de Fornecedores da Prefeitura, para verificação da situação da contratada em relação às condições de habilitação e qualificação exigidas também no processo licitatório, cujo resultado será impresso e juntado aos autos do processo.

8.3. No caso de incorreção nos documentos apresentados, inclusive na Nota Fiscal/Fatura, serão devolvidos à contratada para as correções necessárias, não respondendo a contratante por quaisquer encargos resultantes de atrasos na liquidação dos pagamentos correspondentes, quando este se der por culpa da contratada.

9. FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO.





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

- 9.1 A execução das obrigações contratuais deste instrumento será fiscalizada por servidor denominado fiscal e/ou por Comissão com no mínimo 03 (três) servidores, doravante denominados FISCAIS, designado formalmente, com autoridade para exercer, como representante desta Secretaria, toda e qualquer ação de orientação geral, observando-se o exato cumprimento de todas as cláusulas e condições decorrentes deste instrumento, determinando o que for necessário à regularização das falhas observadas, conforme prevê o art. 67 da Lei nº 8.666/93, o qual regulamenta a fiscalização dos contratos no âmbito da Administração Pública Direta e Indireta.
- 9.2 O Fiscal de Contrato deve ser preferencialmente, nomeado dentre servidores efetivos, que não sejam diretamente subordinados à unidade ou a outros setores responsáveis pela elaboração ou gerência do contrato a ser fiscalizado, na respectiva Secretaria ou Órgão de Gestão.
- 9.3 O Fiscal de Contrato deve ter, preferencialmente, fundado conhecimento técnico atinente ao serviço executado ou produto adquirido, especialmente nos casos que versarem sobre serviços e/ou produtos de natureza não comuns.
- 9.4 É dever do Fiscal do Contrato proceder, previamente ao atestado de cada fatura, a análise de documentos atinentes à regularidade de registros e conformidades quanto às responsabilidades tributárias, previdenciárias, trabalhistas, assim como, quaisquer outros documentos exigidos da Contratada no instrumento contratual.
- 9.5 Uma vez finalizada a execução do contrato e tendo sido devidamente atestado a regular entrega dos produtos adquiridos, o Fiscal do Contrato deverá emitir, neste caso, o Atestado de Recebimento de Material Definitivo, sendo considerado, nesse ato, concluídas as atividades do fiscal frente ao respectivo contrato.
- 9.6 O Fiscal do Contrato que atestar a fatura, nota fiscal, ou documento com igual finalidade, declara neste ato que o serviço ou material a que se refere foi satisfatoriamente prestado ou integralmente fornecido, nos exatos termos e exigências fixadas no termo contratual.
- 9.7 O ateste equivocado quanto à qualidade e condições de entrega do produto ou prestação do serviço, bem como a emissão do Atestado de Recebimento de Material Definitivo ou o Atestado de Realização dos Serviços Definitivos, acima mencionados, constitui ato passivo de responsabilização do servidor.
- 9.8 A nomeação de servidor público para a execução das atividades de Fiscal de Contrato constitui obrigação inerente à atividade do servidor público, notadamente o dever de exercer com zelo e dedicação as atribuições legais e regulamentares essenciais ao cargo, bem como, o cumprimento de ordens superiores, não cabendo alegação de recusa à designação, exceto quando se tratar de ato manifestamente ilegal.
- 9.9 A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.
- 9.10 O fiscal do contrato anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos,





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

10. DAS OBRIGAÇÕES:

10.1 DO (A) FORNECEDOR (A)

- 10.1.1 Efetuar a entrega do objeto da licitação nas condições estipuladas, no prazo e local indicados nas autorizações de entrega da Prefeitura, em estrita observância das especificações do Edital e da proposta, acompanhado da respectiva nota fiscal;
- 10.1.2 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);
- 10.1.3 O dever previsto no subitem anterior implica, a critério da Administração, substituir, reparar, corrigir, remover, ou reconstruir, às suas expensas os materiais em caso de avarias ou defeitos; atender prontamente a quaisquer exigências da Secretaria de Saúde, inerentes ao objeto da presente licitação;
- 10.1.4 Comunicar a Secretaria Municipal de Saúde, 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;
- 10.1.5 Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- 10.1.6 Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Termo de Referência;
- 10.1.7 Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento etc....
- 10.1.8 Sujeitar-se à mais ampla e irrestrita fiscalização por parte do setor de Compras acompanhar a execução do contrato, prestando todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados e atendendo às reclamações formuladas.

10.2 DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.

- 10.2.1 Receber provisoriamente o(s) objeto(s) disponibilizado(s).
- 10.2.2 Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade do objeto recebido provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivos;





Prefeitura Municipal de Cumaru do Norte
Secretaria Municipal de Saúde

10.2.3 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de servidor especialmente designado (compras);

10.2.4 Efetuar o pagamento no prazo previsto.

11 DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES APLICÁVEIS.

11.1 Aplica-se o disposto na Lei 8.666/93, no edital e minuta do contrato.

UNIDADES QUE SERÃO ATENDIDAS COM OS OBJETOS DESTE TERMO

LOCALIDADES DE DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAS
UNIDADE
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA I - VILA SERRA AZUL - ZONA RURAL
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA II - VILA MATA VERDE - ZONA RURAL
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA III - CIDADE SEDE - ZONA URBANA
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA IV - VILA ESTRELA DO PARA - ZONA RURAL
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA IV - VILA PROJETO CUMARU - ZONA RURAL
HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VIEIRA DA CUNHA - CIDADE SEDE - ZONA URBANA
SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192 - CIDADE - ZONA URBANA
POSTO DE SAÚDE - VILA ESTRELA DE MACEIÓ - ZONA RURAL
POSTO DE SAÚDE - VILA BRILHANTE - ZONA RURAL
POSTO DE SAÚDE - VILA ROMARIA - ZONA RURAL
POSTO DE SAÚDE - VILA 490 - ZONA RURAL

Município de Cumaru do Norte - PA, 08 de janeiro de 2021.

AUTORIZAÇÃO:

JOSÉ RIBAMAR SILVA DE SOUSA
DEC.MUL 001/2021

