



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ITUPIRANGA-PA

Estado do Pará

Prefeitura Municipal de Itupiranga

Secretaria Municipal de Saúde



Memo. nº 166-2019/SMS/PMI/PA

Itupiranga-PA, 06 de Novembro de 2019.

Da Secretária Municipal de Saúde

Ao Excelentíssimo Senhor José Milesi
Prefeito do Município de Itupiranga


Assunto: Aquisição de material hospitalar odontológico, laboratorial e medicamentos de media e alta complexidade, farmácia básica e correlatos para atender as necessidades do Hospital Municipal e demais órgãos de saúde do município de Itupiranga.

Anexo: (01) Termo de Referência relativo à Aquisição supramencionada;

(02) Demanda de medicamentos, materiais e insumos expressa nas solicitações de despesas nº 2019110601/2019 e 2019110618, de 06 de Novembro de 2019, anexadas ao Termo de Referência.

Diante da necessidade de viabilizar a aquisição do objeto acima informado, sendo observada a urgência das necessidades destes para uso nos departamentos desta Secretaria Municipal, sirvo-me do presente instrumento para encaminhar em anexo, o **Termo de Referência** relativo à aquisição supramencionada juntamente com as **Solicitações de Despesas** para sua análise e apreciação e providencias julgadas necessárias em relação à instrução de procedimentos licitatórios para aquisição dos mesmos.

Respeitosamente.


Gilceléia Chaves Castro Carvalho
Secretária Municipal de Saúde
Decreto 108/2017



Estado do Pará

Prefeitura Municipal de Itupiranga

Secretaria Municipal de Saúde

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO

1.1. Aquisição de material hospitalar odontológico, laboratorial e medicamentos de media e alta complexidade, farmácia básica e correlatos para atender as necessidades do Hospital Municipal e demais órgãos de saúde do município de Itupiranga.

2. DO FUNDAMENTO LEGAL

2.1. O procedimento licitatório, a ser realizado na modalidade Pregão Presencial Ordinário, obedecerá às disposições da Lei Federal nº. 10.520/2002, assistida pela Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, da legislação correlata e demais exigências previstas, quando da elaboração do edital e seus anexos.

3. MOTIVAÇÃO

3.1. A instauração de tal processo justifica-se pelo encerramento da vigência dos Contratos que tem por objeto o fornecimento dos medicamentos constantes no anexo, onde levando em consideração a utilização do mesmo caracteriza urgência na realização de uma nova contratação para serem fornecidos aos departamentos desta Secretaria Municipal.

4. DA JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO

4.1. É uma evidente realidade que não se pode deixar faltar tanto medicamentos quanto os materiais e insumos nos órgãos de saúde deste município, como os postos de saúde e Hospital Municipal, pois como é de conhecimento geral, a população de modo geral depende dos mesmos em suas necessidades eventuais, onde em várias situações, vidas dependem desses produtos. Diante de tal afirmativa, é imprescindível realizar a aquisição dos mesmos para suprir as necessidades emergenciais da Rede Municipal de Saúde, bem como repor o estoque no almoxarifado, que por sua vez, encontra-se deveras defasado por consequência do vencimento da Ata de Registro de Preços pela qual eram fornecidos, objetivando assim prover o melhor atendimento possível aos que desses materiais e insumos necessitam, bem como evitar desastres decorrentes da falta dos mesmos.

5. DO REGIME DE CONTRATAÇÃO

5.1. Será realizada a licitação na modalidade Pregão Presencial, que por sua vez, obedecerá às disposições da Lei Federal nº. 10.520/2002, assistida pela Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, e demais exigências previstas da legislação correlata, quando da elaboração do edital e seus anexos.

5.2. O primeiro pedido (Pedido Inicial) poderá ocorrer imediatamente após a homologação do certame e celebração dos contratos.

6. DA QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÕES

6.1. A relação dos itens, quantidades e especificações constam nas solicitações de despesas desta Secretaria Municipal de Itupiranga, de nº 2019110601/2019 e 2019110618, de 06 de Novembro de 2019, anexadas a esse Termo de Referência.



Estado do Pará

Prefeitura Municipal de Itupiranga

Secretaria Municipal de Saúde

7. DA ACEITAÇÃO DO OBJETO

7.1. As propostas deverão conter especificações detalhadas dos produtos oferecidos, mencionando tantas referências quanto necessárias que permitam a perfeita análise e aceitação dos mesmos.

7.2. As propostas serão analisadas pelo pregoeiro e por servidor dessa Prefeitura, especialmente designado para tal, que poderão diligenciar junto às proponentes visando o esclarecimento das especificações dos produtos oferecidos.

7.3. É facultado ao proponente o envio de fotos ou catálogos dos produtos bem como a indicação de sítios na internet onde possam ser verificadas as características.

7.4. Os produtos oferecidos deverão ser da melhor qualidade, sendo os mesmos passíveis de serem submetidos a teste de qualidade onde será aferida a qualidade do que esta sendo fornecido.

8. DA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

8.1. O pagamento será efetuado pelo contratante em favor da contratada mediante ordem bancária a ser depositada em Conta Corrente, no valor correspondente e data fixada após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo fiscal do contrato, sempre no mês subsequente à prestação dos serviços.

8.2. Quaisquer atrasos ocorridos na apresentação da Nota Fiscal/Fatura por parte da CONTRATADA importará em prorrogação automática do prazo de vencimento da obrigação do CONTRATANTE.

8.3. À Prefeitura Municipal de Itupiranga, através da Secretaria Municipal de Saúde, reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, os produtos fornecidos não estiverem de acordo com a especificação apresentada e aceita.

8.4. A Prefeitura Municipal de Itupiranga, através da Secretaria Municipal de Saúde, poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela licitante vencedora, nos termos deste Processo.

8.5. Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira e previdenciária, sem que isso gere direito a alteração de preços, compensação financeira ou aplicação de penalidade a Prefeitura Municipal de Itupiranga, através da Secretaria Municipal de Saúde.

9. DO FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

9.1. As solicitações dos produtos serão realizadas pela CONTRANTE, por meio de **requisições** emitidas pelo Setor de Compras da Secretaria Municipal de Saúde, onde deverão ser entregues em conformidade com as especificações constantes na licitação, na proposta de preços da adjudicatária e, por conseguinte, no objeto deste processo, **nas quantidades solicitadas pela administração** por intermédio das Ordens de Compras, sendo passível de devolução caso venha em desacordo ao que fora pactuado por intermédio dos contratos firmados, momento este em que a Contratada deverá



Estado do Pará

Prefeitura Municipal de Itupiranga

Secretaria Municipal de Saúde

realizar a imediata substituição dos itens não aceitos a fim de evitar prejuízos para esta Secretaria decorrente da falta destes.

9.2. **As quantidades objeto desse processo são estimadas, baseadas no consumo do exercício de 2017, 2018 e 2019, e serão contratadas de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde.**

9.3. A entrega dos produtos constantes nesse processo deverá ser feita nos locais informados nas requisições emitidas pelo Setor de Compras, após conferência do critério quantitativo, com a utilização de carimbo e assinatura no canhoto da Nota Fiscal Eletrônica, devidamente datado e assinado, com o prazo máximo de 02 dias (dois dias), após a solicitação feita pelo setor de compras, **sob a observação do Fiscal de Contrato** elencado no item 15 deste Termo de Referência, salvo as hipóteses em que a emergência da eventualidade exija celeridade na resolução do problema, momento este em que a contratada se responsabilizará em realizar a entrega no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas do instante em que foi notificada.

9.4. CONTRATADA deverá estar sempre à disposição da Secretaria Municipal de Saúde e da Prefeitura Municipal de Itupiranga no que diz respeito a observações sobre os produtos fornecidos, onde, caso seja apresentadas irregularidades nestes, deverá **imediatamente** sanar as observações detectadas, em observância ao objeto desse processo, sendo passível de aplicação das sanções administrativas caso não seja cumpridas essas exigências previstas.

9.5. Todo e qualquer ônus decorrente da entrega do objeto licitado, inclusive frete, será de inteira responsabilidade da CONTRATADA, não sendo a Secretaria Municipal de Saúde ou a Prefeitura Municipal de Itupiranga responsável solidária pelos mesmos, ou o fornecimento de mão de obra para viabilizar o transporte do objeto licitado até as dependências de destino.

9.6. O recebimento definitivo não excluirá a responsabilidade da CONTRATADA pela perfeita qualidade dos produtos fornecidos, cabendo-lhe sanar quaisquer irregularidades detectadas, no prazo de garantia do produto, quando da utilização destes.

10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

10.1. Oferecer todas as condições e informações necessárias para que a CONTRATADA possa cumprir suas obrigações dentro das especificações exigidas no Edital e neste Termo de Referência;

10.2. Emitir nota de empenho a crédito da contratada no valor total correspondente ao material solicitado, observados os procedimentos do Sistema de Registro de Preços;

10.3. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA, proporcionando todas as condições para que a mesma possa cumprir suas obrigações dentro dos prazos estabelecidos;

10.4. Acompanhar e fiscalizar o objeto do contrato por meio de um representante da Administração especialmente designado para tal;

10.5. Notificar, por escrito e/ou pelos meios eletrônicos de comunicação, a CONTRATADA na ocorrência de eventuais falhas no curso de execução do contrato, aplicando, se for o caso, as penalidades previstas neste Termo de Referência em seu item 15;



Estado do Pará Prefeitura Municipal de Itupiranga

Secretaria Municipal de Saúde

11. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11.1. Fornecer os produtos licitados conforme especificações, validades e preços propostos na licitação, e nas quantidades solicitadas por esta Secretaria, assegurando uma garantia mínima de 30 (trinta) dias sobre os mesmos, substituindo-os imediatamente caso apresentem algum defeito de fabricação ou decorrente do manuseio até o recebimento por esta Secretaria Municipal;

11.2. Entregar os bens contratados estritamente no prazo estipulado, nos locais informados nas Ordens de Fornecimento recebidas, em perfeitas condições de qualidade, sem indícios de irregularidades, em conformidade e acompanhados da **Ordem de Compra** emitida pelo Setor de Compras no ato da solicitação do fornecimento dos mesmos, providenciando a imediata correção de quaisquer deficiências apontadas pela contratante quanto aos materiais entregues no prazo máximo de 02 (dois) dias, sendo passível de aplicação das sanções previstas nesse Termo de Referência.

11.3. A contratada deverá entregar produtos de qualidade, podendo ser verificada a inspeção, sempre que a administração achar necessário.

11.4. Responder, em relação aos seus funcionários, por todas as despesas decorrentes da execução das obrigações pactuadas, tais como:

- a) Salários;
- b) Seguros de acidente;
- c) Taxas, impostos e contribuições;
- d) Indenizações;
- e) Vales-refeição;
- f) Vales-transporte; e
- g) Outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Governo;

11.5. Manter os seus funcionários sujeitos às normas disciplinares da CONTRATANTE quando em trabalho no órgão, porém sem qualquer vínculo empregatício com a Secretaria Municipal de Saúde ou a Prefeitura Municipal de Itupiranga.

11.6. Manter os seus funcionários identificados por crachá, quando em trabalho no órgão, devendo substituir imediatamente qualquer um deles que seja considerado inconveniente à boa ordem e às normas disciplinares do CONTRATANTE;

11.7. Responsabilizar-se por todo e qualquer ônus decorrente da entrega do objeto licitado, inclusive frete e demais situações correlatas.

11.8. Ressarcir os eventuais prejuízos causados a Secretaria Municipal de Saúde, a Prefeitura Municipal de Itupiranga e/ou a terceiros, provocados por ineficiência ou irregularidades cometidas na execução das obrigações assumidas.

11.9. Indicar, por escrito, preposto ou profissional equivalente (e seu eventual substituto), fornecendo número de telefone e e-mail para contato, ao qual a CONTRATANTE possa se reportar quanto à fiel execução do contrato e cuidar para que esse profissional alocado mantenha permanente contato com os responsáveis pela fiscalização e gestão do contrato.

11.10. Manter, durante a vigência contratual, todas as condições de habilitação do certame conforme o que prevê o art. 62, §2º c/c art. 55, inciso XIII, da lei 8.666/93.

12. DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS



Estado do Pará

Prefeitura Municipal de Itupiranga

Secretaria Municipal de Saúde

12.1. As dotações orçamentárias serão posteriormente informadas pelo Departamento de Contabilidade e acostadas aos autos do processo.

13. DA VIGENCIA DO CERTAME

13.1. Este processo terá validade até a data de 31 de Dezembro de 2020, obedecendo às disposições da Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, e demais legislações correlatas.

14. DAS PENALIDADES

14.1. O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pela contratada, sem justificativas aceitas pela Administração, resguardados os procedimentos legais pertinentes, poderá acarretar, isolada ou cumulativamente, as sanções administrativas de advertência, multas e impedimento de licitar e contratar com a União, a critério da Administração;

14.2. As sanções administrativas serão aplicadas de acordo com a gravidade das infrações cometidas pela contratada, nos seguintes casos:

I - Advertência, que será aplicada por meio de notificação via ofício, mediante contra-recibo do representante legal da contratada estabelecendo o prazo de **05** (cinco) dias úteis para que a empresa licitante apresente justificativas para o atraso, que só serão aceitas mediante crivo da Administração;

II - multa de 0,1% (zero vírgula um por cento) por dia de atraso pelo descumprimento das obrigações estabelecidas, até o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor dos serviços não prestados, recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos, uma vez comunicada oficialmente;

III - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor dos serviços não prestados, no caso de inexecução total ou parcial do objeto contratado, recolhida no prazo de **15** (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial, sem embargo de indenização dos prejuízos porventura causados ao contratante pela não execução parcial ou total do contrato.

IV - Impedimento de licitar e contratar com a União, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, para as hipóteses previstas no art. 7º da Lei 10.520/2002, c/c o Art. 28 do Decreto nº 5450/2005.

14.3. Quaisquer das Sanções Administrativas poderão, a juízo da Administração e havendo compatibilidade, ser aplicadas de forma concomitante;

14.4. Deverão ser observados, na hipótese de aplicação das Sanções Administrativas, os princípios do devido processo legal e da ampla defesa, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis a contar do dia em que tomar conhecimento dos fatos;

14.5. A aplicação das referidas Sanções Administrativas não obsta as responsabilidades legais da licitante por perdas e danos causados à Administração Pública.

14.6. A critério da Prefeitura Municipal de Itupiranga poderão ser suspensas as penalidades, no todo ou em parte, quando o atraso for devidamente justificado pela contratada e aceito pela Administração da Prefeitura, que fixará novo prazo, este improrrogável, para a completa execução das obrigações assumidas.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ITUPIRANGA-PA

Estado do Pará

Prefeitura Municipal de Itupiranga

Secretaria Municipal de Saúde

15. DA FISCALIZAÇÃO

15.1. Fica a Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itupiranga, através de servidor designado pela mesma **quando da celebração dos contratos**, a fiscalização da completa execução do objeto licitado, executando ações como, fiscalização da prestação dos serviços, verificação de conformidade do que esta sendo fornecido com a Ordem de Serviços, assinatura de atesto da Nota Fiscal, dentre outros correlatos a essa função.

Itupiranga - PA, 06 de Novembro de 2019.

Gilceléia Chaves Castro Carvalho
Secretária Municipal de Saúde
Ordenadora de Despesas do FMS



Estado do Pará
Município de Itupiranga
Prefeitura Municipal

SOLICITACAO DE DESPESA N° 2019110601/2019

Ao Exmo. Sr. José Milesi
Prefeito do Município de Itupiranga
Nesta

Senhor Prefeito;

Em virtude da obrigatoriedade dos agentes públicos a subordinação de fazer somente aquilo que a Lei nos autoriza a fazer e, considerando que a legislação Constitucional, bem como às normas infra-constitucionais que regem a matéria das compras públicas, regulamentam que toda aquisição deve ser precedido por procedimento de licitação, reporto-me a pessoa de V. S. para solicitar a autorização para abertura e instrução de procedimento que viabilize a aquisição de materiais, medicamentos e insumos para uso na área odontológica desta Secretaria de Saúde, conforme itens abaixo:

#	Item	UM	Quantidade
1	ACIDO FOSFORICO 37% KIT C/3	KIT	500,00
2	AGUA DESTILADA 5L	LITRO	300,00
3	AGUA OXIGENADA 1LT 10 VOL	FRASCO	200,00
4	AGULHA GENGIVAL 30G CURTA C/ 100	CAIXA	1.000,00
5	AGULHA GENGIVAL 30G LONGA C/100	CAIXA	1.000,00
6	ALAVANCA 2	UNIDADE	20,00
7	ALAVANCA CURVA DIREITA	KIT	50,00
8	ALAVANCA CURVA ESQUERDA	KIT	50,00
9	ALAVANCA N1 L	UNIDADE	20,00
10	ALAVANCA N1 R	UNIDADE	20,00
11	ALAVANCA RETA	KIT	50,00
12	ALCOOL 70% C/ 12	CAIXA	6,00
13	ALEOLEX CURATIVO	FRASCO	50,00
14	ALVEOLEX	CAIXA	100,00
15	ALVEOLO TOMO RETO	UNIDADE	20,00
16	ANESTESICO C/VASO	CAIXA	1.500,00
17	ANESTESICO S/VASO CONSTRICTOR (MEPIVACAINA)	CAIXA	1.000,00
18	ANESTESICO TOPICO 12G	CAIXA	500,00
19	APLICADOR PARA DYCAL	UNIDADE	50,00
20	AUTOCLAVE HORIZONTAL DE SOLO (PEQUENO PORTE) Especificação: TIPO DE PORTA/QUANTIDADE DE PORTA DESLIZANTE/02 PORTAS; CAPACIDADE DE 90 A 105 LITROS PAINEL DE COMANDO MICROPROCESSADO; CAMARA INTERNA INOX AISI 304 OU SUPERIOR ALIMENTACAO DE VAPOR GERADOR PROPRIO; RACK PARA CARGA; CARRO PARA RACK ; CHAPARIA EXTERNA ACO INOXIDAVEL OSMOSE REVERSA POSSUI/	UNIDADE	5,00
21	BANDEJA DE INOX ODONTOLOGICA	UNIDADE	30,00
22	BICARBONATO DE SODIO	UNIDADE	100,00
23	BIOCAL REPOSICAO DENTINA 1X2G BIODINAMICA	UNIDADE	200,00
24	BROCA CARBAITE BAIXA ROTACAO 7	UNIDADE	40,00
25	BROCA CARBAITE BAIXA ROTACAO 8	UNIDADE	40,00
26	BROCA CIRURGICA N38	UNIDADE	50,00
27	BROCA CIRURGICA N41	UNIDADE	50,00
28	BROCA CIRURGICA N702	UNIDADE	50,00
29	BROCA CIRURGICA N703	UNIDADE	50,00
30	BROCA DE ACO PARA BAIXA ROTACAO N 6	UNIDADE	50,00

Quarta



Estado do Pará
Município de Itupiranga
Prefeitura Municipal

31	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N1032	UNIDADE	10,00
32	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N1033	UNIDADE	50,00
33	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N1034	UNIDADE	50,00
34	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N1035	UNIDADE	50,00
35	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N1112	UNIDADE	50,00
36	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N2068	UNIDADE	40,00
37	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N2112	UNIDADE	40,00
38	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N2134	UNIDADE	50,00
39	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N3018	UNIDADE	50,00
40	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N3068	UNIDADE	50,00
41	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N3070	UNIDADE	50,00
42	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N3080	UNIDADE	50,00
43	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N3081	UNIDADE	50,00
44	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N3100	UNIDADE	50,00
45	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N3118	UNIDADE	50,00
46	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N3131	UNIDADE	50,00
47	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N3193	UNIDADE	40,00
48	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N3195	UNIDADE	40,00
49	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N3200	UNIDADE	50,00
50	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N3228	UNIDADE	50,00
51	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N4102	UNIDADE	50,00
52	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N4137	UNIDADE	50,00
53	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N1016	UNIDADE	50,00
54	BROCA DIAMANTADA CILINDRICA PLANA ALTA ROTACAO N 1092	UNIDADE	50,00
55	BROCA DIAMANTADA CILINDRICA PLANA ALTA ROTACAO N 1094	UNIDADE	50,00
56	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N1015	UNIDADE	50,00
57	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N 1014	UNIDADE	50,00
58	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N1013	UNIDADE	50,00
59	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N1112F	UNIDADE	50,00
60	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N1190F	UNIDADE	50,00
61	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N2135F	UNIDADE	50,00
62	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N2200	UNIDADE	50,00
63	BROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N3118F	UNIDADE	50,00
64	BROCA DIAMANTADA ESFERICA DE ALTA ROTACAO N1012	UNIDADE	50,00
65	BROCA ENDO-Z	UNIDADE	10,00
66	CABO DE BISTURIR N 3	UNIDADE	25,00
67	CAIXA METALICA INOX GRANDE	UNIDADE	20,00
68	CAIXA METALICA INOX MEDIA	UNIDADE	20,00
69	CAIXA METALICA INOX PEQUENA	UNIDADE	20,00
70	CAIXA REVELADORA	UNIDADE	10,00
71	CALGADURA	UNIDADE	50,00
72	CAMARA ESCURA	UNIDADE	10,00
73	CANETA DE ALTA ROTACAO	UNIDADE	10,00
74	CANETA DE BAIXA ROTACAO	UNIDADE	10,00
75	CIMENTO FORRADOR DE HIDROXIDO DE CALCIO	CAIXA	50,00
76	CIMENTO FOSFATO DE ZINCO	UNIDADE	100,00
77	CIMENTO IONOMERO DE VIDRO R	CAIXA	100,00
78	CLOREXIDINA	LITRO	100,00
79	COLHER DE DENTINA	UNIDADE	30,00
80	COLHER DE DENTINA 14/15	UNIDADE	30,00
81	COLHER DE DENTINA N 2	UNIDADE	60,00
82	COLTOSOL	UNIDADE	20,00
83	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/500 UND	PACOTE	500,00
84	CONJUNTO DE SELANTE FOTOPOLIMERIZAVEL PARA FOSSULAS I FISSURAS	CAIXA	100,00
85	CONTRA ANGULO	UNIDADE	10,00
86	CUNHA DE MADEIRA	CAIXA	20,00
87	CUNHA TRANSPARENTE	CAIXA	20,00
88	CURETA DE LUCAS	UNIDADE	30,00
89	CURETA GRACY 1-2	UNIDADE	10,00
90	CURETA GRACY 11-12	UNIDADE	10,00
91	CURETA GRACY 13-14	UNIDADE	10,00
92	CURETA GRACY 17-18	UNIDADE	10,00

Assinado



Estado do Pará
Município de Itupiranga
Prefeitura Municipal

93	CURETA GRACY 3-4	UNIDADE	10,00
94	CURETA GRACY 7-8	UNIDADE	10,00
95	CURETA GRACY 9-10	UNIDADE	10,00
96	CURETA MCCALL 13-14	UNIDADE	10,00
97	CURETA MCCALL 15-16	UNIDADE	10,00
98	CURETA MCCALL 17-18	UNIDADE	10,00
99	CURETA MCCALL 19-20	UNIDADE	10,00
100	DESCARTEX 7 LITROS	UNIDADE	150,00
101	DESCOLADOR TIPO FREER	UNIDADE	20,00
102	DESCOLADOR TIPO MOLT	UNIDADE	20,00
103	DESSENSIBILIZANTE	UNIDADE	50,00
104	DYCAL FOTOPOLIMERISAVEL (BIOCAL)	CAIXA	50,00
105	ENXAGRANTE BUCAL 1 LITRO	UNIDADE	100,00
106	ESCOVA DE ROBSON CONICA PRE	UNIDADE	2.000,00
107	ESPATULA DE RESINA	UNIDADE	50,00
108	ESPATULA P/ RESINA THOMPSON N1	UNIDADE	50,00
109	ESPELHO BUCAL COM CABO	UNIDADE	100,00
110	EUGENOL	FRASCO	20,00
111	EVIDENCIADOR DE PLACA	UNIDADE	100,00
112	FICHA CLINICA SIMPLES	PACOTE	500,00
113	FIO DE SUTURA NYLON 2-0	CAIXA	10,00
114	FIO DE SUTURA NYLON 3-0	CAIXA	10,00
115	FIO DE SUTURA NYLON 4-0	CAIXA	10,00
116	FIO DE SUTURA SEDA 0	CAIXA	10,00
117	FIO DE SUTURA SEDA 2-0	CAIXA	10,00
118	FIO DE SUTURA SEDA 3-0 Especificação: MATERIAL ODONTOLÓGICO/	CAIXA	20,00
119	FIO DE SUTURA SEDA 4-0	CAIXA	10,00
120	FIO DENTAL	CAIXA	200,00
121	FITA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30CM	ROLO	1.000,00
122	FLUOR GEL	UNIDADE	1.000,00
123	FORCEPS ODONTOLÓGICO	UNIDADE	50,00
124	FORCEPS ODONTOLÓGICO 1	UNIDADE	30,00
125	FORCEPS ODONTOLÓGICO 150	UNIDADE	20,00
126	FORCEPS ODONTOLÓGICO 151	UNIDADE	20,00
127	FORCEPS ODONTOLÓGICO 16	UNIDADE	20,00
128	FORCEPS ODONTOLÓGICO 17	UNIDADE	20,00
129	FORCEPS ODONTOLÓGICO 18L	UNIDADE	20,00
130	FORCEPS ODONTOLÓGICO 18R	UNIDADE	20,00
131	FORCEPS ODONTOLÓGICO 210	UNIDADE	20,00
132	FORCEPS ODONTOLÓGICO 32	UNIDADE	50,00
133	FORCEPS ODONTOLÓGICO 4	UNIDADE	20,00
134	FORCEPS ODONTOLÓGICO 6	UNIDADE	20,00
135	FORCEPS ODONTOLÓGICO 65	UNIDADE	40,00
136	FORCEPS ODONTOLÓGICO 69	UNIDADE	20,00
137	FORCEPS ODONTOLÓGICO INFANTIL 1	UNIDADE	20,00
138	FORCEPS ODONTOLÓGICO INFANTIL 17	UNIDADE	20,00
139	FORCEPS ODONTOLÓGICO INFANTIL 2	UNIDADE	20,00
140	FORCEPS ODONTOLÓGICO INFANTIL 21	UNIDADE	20,00
141	FORCEPS ODONTOLÓGICO INFANTIL 27	UNIDADE	20,00
142	FORCEPS ODONTOLÓGICO INFANTIL 3	UNIDADE	20,00
143	FOTOPOLIMERIZADOR DE RESINAS Especificação: TIPO: LED, SEM FIO, SEM RADIOMETRO./	UNIDADE	20,00
144	GERME RIO (SOLUÇÃO ESTERELIZANTE)	UNIDADE	100,00
145	GORRO DESCARTAVEL COM ELÁSTICO PACOTE COM 100 UNID	PACOTE	1.000,00
146	HEMOSTÓPICO LÍQUIDO	UNIDADE	200,00
147	HIDRÓXIDO DE CÁLCIO (P.A)	FRASCO	100,00
148	HIDRÓXIDO DE CÁLCIO BASE + CATALIZADOR	FRASCO	100,00
149	IONOMERO DE VIDRO F	CAIXA	100,00
150	IONOMERO DE VIDRO PARA RESTAURAÇÃO PO COM U-FRASCO	CAIXA	100,00
151	IRM PO E LÍQUIDO (CURATIVO PROVISÓRIO)	KIT	100,00
152	LAMINA BISTURI N 15 CX C/100	CAIXA	10,00
153	LIMA PARA OSSO	UNIDADE	20,00

Handwritten signature



Estado do Pará
Município de Itupiranga
Prefeitura Municipal

154	LIXEIRA C/ PEDAL 21 LITROS	UNIDADE	5,00
155	LUVA CIRURGICA 7,0	PAR	100,00
156	LUVA EXTRA P PROCEDIMENTO CX C/100	CAIXA	2.000,00
157	LUVA M PROCEDIMENTO CX C/100	CAIXA	1.000,00
158	LUVA P PROCEDIMENTO CX/100	CAIXA	3.000,00
159	MASCARA COM ELASTICO DESCARTAVEL	UNIDADE	1.000,00
160	MATRIZ M ACO	UNIDADE	200,00
161	MATRIZ M TRANSPARENTE	UNIDADE	200,00
162	MATRIZ METALICA 5	UNIDADE	100,00
163	MATRIZ METALICA 7	UNIDADE	100,00
164	MICRO MOTOR	UNIDADE	20,00
165	MICROBRUSH	CAIXA	500,00
166	MOLDEIRA P/ APLICACAO FLUOR 6	CAIXA	200,00
167	OCULOS DE PROTECAO	UNIDADE	20,00
168	OTOSPORIM	FRASCO	100,00
169	OXIDO DE ZINCO	UNIDADE	20,00
170	PAPEL CARBONO PARA ARTICULACAO	UNIDADE	100,00
171	PAPEL PARA ESTERELIZACAO GRANDE	UNIDADE	20,00
172	PAPEL PARA ESTERELIZACAO MEDIO	UNIDADE	20,00
173	PAPEL TOALHA PC C/2 ROLOS	UNIDADE	500,00
174	PASTA PROFILATICA ODONTO	TUBO	200,00
175	PEDRA POMES 100G SSPLUS Especificação: /	UNIDADE	100,00
176	PELICULA PARA RX PERIAPICAL	CAIXA	100,00
177	PERIOGARD	LITRO	100,00
178	PINCA CLINICA	UNIDADE	50,00
179	PINCA HEMOSTATICA RETA	UNIDADE	20,00
180	PINCA KELLY CURVA	UNIDADE	20,00
181	PLACA DE VIDRO	UNIDADE	50,00
182	PORTA AGULHA MAYO	UNIDADE	30,00
183	PORTA ALGODAO DE ACO INOX	UNIDADE	10,00
184	POTE DE DAPPN	UNIDADE	50,00
185	PRIME BOND ADESIVO	UNIDADE	200,00
186	RESINA FLOW	UNIDADE	100,00
187	RESINA FOTO COR A1	UNIDADE	100,00
188	RESINA FOTO COR A2-	UNIDADE	200,00
189	RESINA FOTO COR A3	UNIDADE	200,00
190	RESINA FOTO COR A3/5	UNIDADE	200,00
191	RESINA FOTO COR B1	UNIDADE	50,00
192	RESINA FOTO COR C2	UNIDADE	100,00
193	ROCA DIAMANTADA ESFERICA ALTA ROTACAO N3113	UNIDADE	50,00
194	ROLETE DE ALGODAO PACT C/100	UNIDADE	2.000,00
195	SERINGA CARPULE	CAIXA	100,00
196	SINDESMOTOMO HOLLEMBACK N5	UNIDADE	20,00
197	SINDESMOTOMO N 1	UNIDADE	20,00
198	SOLUCAO DE MILTON	LITRO	20,00
199	SOLUCAO FIXADORA	UNIDADE	50,00
200	SOLUCAO REVELADORA	UNIDADE	50,00
201	SONDA EXPLORADORA ONDOTOLOGICA	UNIDADE	100,00
202	SPRAY LUBRIFICANTE P/CANETA ALTA/BAIXA	FRASCO	10,00
203	SUGADOR	PACOTE	1.000,00
204	SUGADOR CIRURGICO	CAIXA	500,00
205	TACA DE BORRACHA	UNIDADE	200,00
206	TESOURA IRIS RETA	UNIDADE	100,00
207	TIRA DE ACO	CAIXA	100,00
208	TIRA DE LIXA P/ ACABAMENTO DENTAL	CAIXA	100,00
209	TIRA DE POLIESTER	CAIXA	100,00
210	TOUCA DESCARTAVEL C/ 100	CAIXA	500,00

Handwritten signature in blue ink.



Estado do Pará
Município de Itupiranga
Prefeitura Municipal

Ademais, informamos que o Termo de Referência em anexo é composto por todas as informações pertinentes e compatíveis para a correta contratação do objeto pleiteado por esta demanda, contendo, dentre outras informações, o objeto, justificativa, quantitativos, requisitos para a contratação, condições de execução, condições de pagamentos, prazos, etc. No entanto, caso ocorra quaisquer dúvidas quanto a demanda pretendida, nos colocamos a disposição para dirimi-las.

Itupiranga - PA, Quarta, 06 de novembro de 2019.

GILCELEIA CHAVES CASTRO CARVALHO

Secretaria Municipal de Saúde
Ordenadora de Despesas do FMS



Estado do Pará
Município de Itupiranga
Prefeitura Municipal

SOLICITACAO DE DESPESA Nº 2019110618/2019

Ao Exmo. Sr. José Milesi
Prefeito do Município de Itupiranga
Nesta

Senhor Prefeito;

Em virtude da obrigatoriedade dos agentes públicos a subordinação de fazer somente aquilo que a Lei nos autoriza a fazer e, considerando que a legislação Constitucional, bem como às normas infra-constitucionais que regem a matéria das compras públicas, regulamentam que toda aquisição deve ser precedido por procedimento de licitação, reporto-me a pessoa de V. S. para solicitar a autorização para abertura e instrução de procedimento que viabilize a AQUISICAO DE MATERIAL HOSPITALAR , LABORATORIAL E MEDICAMENTOS DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE, FARMACIA BASICA E CORRELATOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL E DEMAIS ORGAOS DE SAUDE DO MUNICIPIO DE / ITUPIRANGA, REFERENTE EXERCICIO FINANCEIRO ANO DE 2020., conforme itens abaixo:

#	Item	UM	Quantidade
1	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	2.500,00
2	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA,DESCARTAVEL C/ 100	PACOTE	300,00
3	ACEBROFILINA ADULTO	FRASCO	600,00
4	ACEBROFILINA INFANTIL	FRASCO	600,00
5	ACETATO DE BETAMETAZONA 3MG/ML + FOSFATO DE BETAMETAZONA 3MG/ML	AMPOLA	2.000,00
6	ACETAZOLAMIDA 250MG	COMPRIMIDO	10.500,00
7	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMI	17.000,00
8	ACICLOVIR 50 MG CREME	UNIDADE	3.500,00
9	ACIDO ACETIL-SALICILICO 100 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
10	ACIDO ACETIL-SALICILICO 500 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
11	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML (VIT.C)	AMPOLA	23.000,00
12	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML	FRASCO	2.000,00
13	ACIDO FOLICO 5MG	COMPRIMIDO	75.000,00
14	ACIDO SALICILICO 5% POMADA	BISNAGA	500,00
15	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML	AMPOLA	3.000,00
16	ACIDO URICO	KIT	60,00
17	ADAPTADOR PARA COLETA A VACUO	UNIDADE	30,00
18	AGUA DESTILADA P/ INJECAO 10ML	BISNAGA	30.000,00
19	AGUA OXIGENADA 1LT 10 VOL	FRASCO	550,00
20	AGULHA DE RAQUI 25X3,5 1/2	CAIXA	150,00
21	AGULHA HIPODERMICA 13 X 4,5	CAIXA	250,00
22	AGULHA HIPODERMICA 25 X 08 C/ 100	CAIXA	300,00
23	AGULHA HIPODERMICA 30 X 07 C/100	CAIXA	300,00
24	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X7 C/100 UNID	CAIXA	300,00
25	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL, CALIBRE 30X8 C/100	CAIXA	300,00
26	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL, CALIBRE 40X12 C/100	CAIXA	300,00
27	AGULHA PARA COLETA AVACUO	UNIDADE	50,00
28	ALBENDAZOL 40 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	COMPRIMIDO	45.000,00
29	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL	FRASCO	10.500,00
30	ALCOOL 70% C/ 12	CAIXA	350,00
31	ALCOOL 96% C/12	CAIXA	20,00
32	ALCOOL ACETONA	LITRO	50,00
33	ALCOOL ACIDO	FRASCO	50,00
34	ALCOOL IODADO 0,1 % C/12	CAIXA	60,00
35	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	COMPRIMIDO	5.000,00



Estado do Pará
Município de Itupiranga
Prefeitura Municipal

36	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500G	ROLO	600,00
37	ALGODAO ORTOPEDICO 10C/M C/12 ROLOS	PACOTE	1.200,00
38	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM C/ 12 ROLOS	PACOTE	1.200,00
39	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM C/ 12 ROLOS	PACOTE	1.200,00
40	ALIMENTACAO ENTERAL (FRESUBIN HP ENERGY S/F) 1000ML	BOLSA	420,00
41	ALOPURINOL 100MG	COMPRIMIDO	20.000,00
42	AMICACINA 100 MG/2ML	AMPOLA	3.500,00
43	AMICACINA SULFATO 250MG/ML	FRASCO	3.500,00
44	AMILASE	KIT	50,00
45	AMINOFILINA 24 MG/ML INJ. C/ 10ML	AMPOLA	4.000,00
46	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO	4.000,00
47	AMIODARONA 50 MG/ML	AMPOLA	5.000,00
48	AMITRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO	46.000,00
49	AMOXICILINA 250 MG SUSPENSAO 150 ML	FRASCO	8.000,00
50	AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	50.000,00
51	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG+125MG	COMPRIMIDO	5.000,00
52	AMOXICILINA+CLAVULONATO DE POTASSIO SUSP. ORAL 50MG+12,5MG/ML	FRASCO	1.000,00
53	AMPICILINA 1 G INJ.	AMPOLA	3.500,00
54	AMPICILINA 250 MG/5ML 60ML SUSP	FRASCO	2.000,00
55	AMPICILINA 500MG INJ.	AMPOLA	2.500,00
56	ANESTESICO C/VASO	CAIXA	150,00
57	ANTI-A	KIT	40,00
58	ANTI-B	KIT	40,00
59	ANTI-D	KIT	40,00
60	ANTICOAGULANTE	LITRO	40,00
61	APARELHO DE PA DIGITAL AUTOMATICO DE BRACO	UNIDADE	40,00
62	APARELHO DE PRESSAO COMPLETO, ESFIGNOMANOMETRO ADULTO E ESTETOSCOPIO.	UNIDADE	250,00
63	APARELHO DE PRESSAO, COMPLETO, ESFIGNOMANOMETRO INFANTIL E ESTETOSCOPIO	UNIDADE	100,00
64	APARELHO P/ MEDIR GLICEMIA Especificação: NO CODE - SEM CODIFICACAO MICRO AMOSTRA DE SANGUE - APENAS 0,9 MICROLITRO RESULTADO RAPIDO - 5 SEGUNDOS 500 MEMORIAS AVISO DE HIPOGLICEMIA MARCAOES PRE E POS REFEICOES MEDIAS AUTOMATICAS: 7, 14 E 30 DIAS ALARMES CONFIGURAVEIS DE MEDICAO CONEXAO COM COMPUTADOR: CABO DE CONEXAO VENDIDO SEPARADAMENTE! INCLUI: 1 MEDIDOR DE GLICOSE G-TECH FREE 1 LANCETADOR, 10 TIRAS DE TESTE 10 LANCETAS 1 ESTOJO, SISTEMA NO CODE: DISPENSA A CODIFICACAO DO MEDIDOR A CADA CAIXA DE TIRAS UTILIZADA./	UNIDADE	60,00
65	ASLO	KIT	40,00
66	ATADURA DE CREPOM 12CM C/ 12 ROLOS	PACOTE	2.500,00
67	ATADURA DE CREPOM 15CM C/ 12 ROLOS	PACOTE	2.500,00
68	ATADURA DE CREPOM 20CM C/ 12 ROLOS	PACOTE	2.500,00
69	ATADURA DE GESSO 10CM C/ 20 ROLOS	CAIXA	60,00
70	ATADURA DE GESSO 12CM C/ 20 ROLOS	CAIXA	60,00
71	ATADURA DE GESSO 15CM C/ 20 ROLOS	CAIXA	60,00
72	ATADURA DE GESSO 20CM C/ 20 ROLOS	CAIXA	60,00
73	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	30.000,00
74	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	35.000,00
75	ATROPINA 0,25/ML INJ	AMPOLA	3.000,00
76	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL	FRASCO	3.600,00
77	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	15.000,00
78	AZUL DE METILENO 1000 ML	FRASCO	5,00
79	BALAO VOLUMETRICO 1.000ML	UNIDADE	5,00
80	BALAO VOLUMETRICO 500ML	UNIDADE	5,00
81	BECKER DE 1000 DE VIDRO	UNIDADE	5,00
82	BECKER DE VIDRO 500ML	UNIDADE	5,00
83	BENZILPENICILINA PROCAINA +BENZILPENIC.POTASSICA 300.000UI+100.000UI SUSP.INJET	AMPOLA	1.000,00
84	BENZILPENICILINA 1.200.000UI INJ	AMPOLA	5.000,00
85	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	AMPOLA	4.000,00
86	BENZILPENICILINA CRISTALINA DE 5.000.000UI FRASCO/AMPOLA	FRASCO	1.000,00
87	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO	20.000,00
88	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	22.000,00
89	BHCG (SORO)	CAIXA	40,00
90	BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML INJ.	AMPOLA	4.000,00
91	BILIRRUBINAS (METODO CINETICO)	KIT	40,00
92	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML (0,03%) Especificação: SOLUCAO OFTALMICA (FRASCO COM 3 ML)	FRASCO	20,00
93	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG	COMPRIMIDO	23.000,00

Handwritten signature in blue ink.



Estado do Pará
Município de Itupiranga
Prefeitura Municipal

94	BIPERIDENO, LACTATO DE, 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA	1.000,00
95	BOLSA COLETORA DE URINA 2.000 ML SISTEMA ABERTO	PACOTE	200,00
96	BOLSA COLETORA DE URINA 2.000 ML SISTEMA FECHADO	UNIDADE	2.500,00
97	BOLSA COLOSTOMIA 30MM	PACOTE	500,00
98	BOLSA COLOSTOMIA 50MM	PACOTE	500,00
99	BOLSA COLOSTOMIA 63MM	PACOTE	500,00
100	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML	FRASCO	500,00
101	BROMETO DE IPATROPIO 0,025% 20ML GTS	FRASCO	500,00
102	BUDESONIDA 32 MCG	FRASCO	1.500,00
103	BUDESONIDA 64 MCG	FRASCO	1.500,00
104	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMIDA + DIPIRONA SODICA 10MG/250MG	COMPRIMIDO	5.000,00
105	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML	AMPOLA	15.000,00
106	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPIRONA 333,4 MG/ML GOTAS	FRASCO	1.000,00
107	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4MG/ML+500MG/ML	AMPOLA	18.500,00
108	CAMARA NEWBOWER	UNIDADE	10,00
109	CANULA DE GUEDEL N 01	UNIDADE	50,00
110	CANULA DE GUEDEL N 02	UNIDADE	50,00
111	CANULA DE GUEDEL N 03	UNIDADE	50,00
112	CANULA DE GUEDEL N 04	UNIDADE	50,00
113	CANULA DE GUEDEL N 05	UNIDADE	50,00
114	CANULA DE GUEDEL N 06	UNIDADE	50,00
115	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMI	60.000,00
116	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	36.000,00
117	CARBAMAZEPINA 20MG/ML XAROPE	FRASCO	3.500,00
118	CARBONATO DE LITIO 300MG	COMPRIMIDO	20.000,00
119	CARVAO VEGETAL ATIVADO	COMPRIMIDO	5.000,00
120	CATETER INTRAVENOSO N 16G C/ 100 UNID	CAIXA	150,00
121	CATETER INTRAVENOSO N 18G C/ 100 UNID	CAIXA	150,00
122	CATETER INTRAVENOSO N 20G C/100 UNID	CAIXA	200,00
123	CATETER INTRAVENOSO N 22G C/100 UNID	CAIXA	200,00
124	CATETER INTRAVENOSO N 24 C/100	CAIXA	200,00
125	CATETER INTRAVENOSO N14G C/ 100 UNID	CAIXA	100,00
126	CATETER NASAL TIPO OCULOS C/10	PACOTE	200,00
127	CATETER NASAL TIPO OCULOS N 08 C/ 10	PACOTE	200,00
128	CATETER NASAL TIPO OCULOS N 10 C/10	PACOTE	220,00
129	CAVERDILOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMI	12.000,00
130	CAVERDILOL 3,125 MG	COMPRIMI	12.000,00
131	CAVERDILOL 6,25MG	COMPRIMI	12.000,00
132	CEFALEXICINA SODICA 50MG/ML SUSPENSAO	FRASCO	4.000,00
133	CEFALEXINA SODICA OU CEFALEXINA CLORIDRATO 500MG	CAPSULA	20.000,00
134	CEFALOTINA DE 1G INJETAVEL FRASCO	FRASCO	5.000,00
135	CEFTRIAXONA 1G INJ	FRASCO	7.500,00
136	CEFTRIAXONA 500MG INJ.	FRASCO	3.500,00
137	CETOCONAZOL 2% SHAMPOO	FRASCO	1.500,00
138	CETOPROFENO 100MG/2ML AMP.	FRASCO	1.500,00
139	CICLOFOSFAMIDA 50MG	COMPRIMIDO	2.500,00
140	CIMETIDINA 150MG/ML	AMPOLA	6.000,00
141	CIPROFLOXACINA CLORIDRATO 500MG	COMPRIMI	22.000,00
142	CITRATO DE FENTANILA 50MCG	AMPOLA	600,00
143	CLAMP UMBILICAL C/100 Especificação: AMARELO/	PACOTE	350,00
144	CLARITROMICINA 250MG	COMPRIMI	5.000,00
145	CLINDAMICINA CLORIDRATO 150MG	COMPRIMI	5.000,00
146	CLINDAMICINA CLORIDRATO 600MG/4ML	AMPOLA	2.000,00
147	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUCAO ORAL	FRASCO	4.500,00
148	CLORAFENICOL 1G INJ	FRASCO	2.000,00
149	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	AMPOLA	3.500,00
150	CLOREXIDINA	LITRO	60,00
151	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO 30MG/5ML	FRASCO	1.400,00
152	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL 15MG/5ML	FRASCO	1.400,00
153	CLORIDRATO DE BULPIVACAINA 0,50% + GLICOSE 8% PESADA	AMPOLA	1.980,00
154	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMPOLA	2.000,00

Handwritten signature in blue ink.



Estado do Pará
Município de Itupiranga
Prefeitura Municipal

155	CLORIDRATO DE FLUOXETINA COMPRIMIDO 20MG	COMPRIMI	32.000,00
156	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG	COMPRIMI	5.000,00
157	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG/2ML	AMPOLA	3.500,00
158	CLORIDRATO DE MEPERIDINA 100MG SOL. INJETAVEL	AMPOLA	500,00
159	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML	AMPOLA	10.500,00
160	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUCAO ORAL 4MG/ML	FRASCO	500,00
161	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMI	10.000,00
162	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML	AMPOLA	3.500,00
163	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML	AMPOLA	3.500,00
164	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML	AMPOLA	3.500,00
165	CLORPROMAZINA 5MG/ML INJ.	AMPOLA	4.000,00
166	CLORPROMAZINA CLORIDRATO DE 100MG	COMPRIMI	15.000,00
167	CLORPROMAZINA CLORIDRATO DE 25MG	COMPRIMI	15.000,00
168	COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 30 G	BISNAGA	3.200,00
169	COLESTEROL HDL	KIT	40,00
170	COLESTEROL TOTAL	KIT	40,00
171	COLETOR UNIVERSAL DE URINA/FEZES	POTE	6.000,00
172	COMPRESSA CIRURGICA TECIDO 45X50 C/50	PACOTE	220,00
173	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/500 UND	PACOTE	3.500,00
174	CORANTE (E A 36 500ML)	UNIDADE	20,00
175	CORANTE (HEMATOXILINA DE HARIS 500ML)	UNIDADE	30,00
176	CORANTE (ORANGE 500ML)	UNIDADE	30,00
177	CREATININA K	KIT	40,00
178	DESCARTEX 13 LITROS	UNIDADE	1.200,00
179	DESCARTEX 20 LITROS	UNIDADE	1.300,00
180	DESCARTEX 7 LITROS	UNIDADE	1.400,00
181	DETERGENTE DESINCROSTANTE ENZIMATICO	GALAO	20,00
182	DEXAMETASONA 0,1 % CREME	BISNAGA	700,00
183	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	FRASCO	4.000,00
184	DEXAMETASONA 1MG/ML (COLIRIO)	FRASCO	1.200,00
185	DEXAMETASONA 4MG/ML	AMPOLA	20.000,00
186	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COMPRIMI	10.000,00
187	DEXCLORFENIRAMINA,MALEATO DE,2MG/5ML SOLUCAO ORAL	FRASCO	7.500,00
188	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMI	15.000,00
189	DIAZEPAM 10MG INJ. 2ML	AMPOLA	1.000,00
190	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA	1.000,00
191	DIAZEPAN 5MG	COMPRIMI	15.000,00
192	DICLOFENACO DE SODIO 50 MG	COMPRIMI	5.000,00
193	DICLOFENACO POTASSICO 50 MG	COMPRIMI	5.000,00
194	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML, SOLUCAO INJ	AMPOLA	30.000,00
195	DIGOXINA 0,25 MG Especificação: COMPRIMIDO/	COMPRIMI	10.000,00
196	DILUENTE P/ HEMATOLOGIA	UNIDADE	50,00
197	DIPIRONA SODICA 500 MG	COMPRIMI	24.000,00
198	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ.	AMPOLA	35.000,00
199	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOLUCAO ORAL	FRASCO	6.000,00
200	DRENO DE TORAX N14	UNIDADE	150,00
201	DRENO DE TORAX N16	UNIDADE	150,00
202	DRENO DE TORAX N28	UNIDADE	150,00
203	DRENO DE TORAX N30	UNIDADE	150,00
204	EFEDRINA 50MG/ML INJ	AMPOLA	2.000,00
205	EMBALAGEM TUBULAR GRAU CIRURGICO 300X100	UNIDADE	50,00
206	ENALAPRIL MALEATO 10MG	COMPRIMI	15.000,00
207	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMI	15.000,00
208	ENALAPRIL MALEATO 5MG	COMPRIMI	15.000,00
209	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6 ML	AMPOLA	620,00
210	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML	AMPOLA	620,00
211	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML	AMPOLA	620,00
212	EPINEFRINA 0,1%/1ML (ADRENALINA)	AMPOLA	1.000,00
213	EQUIPO MACRO GOTAS	UNIDADE	17.000,00
214	EQUIPO MICRO GOTAS	UNIDADE	7.000,00
215	EQUIPO MULTIVIA (2VIAS) C/ CLAMP	UNIDADE	10.000,00

Handwritten signature in blue ink.



Estado do Pará
Município de Itupiranga
Prefeitura Municipal

216	ERITROMICINA 500 MG	COMPRIMI	10.000,00
217	ESCALPE 19	CAIXA	70,00
218	ESCALPE N 21 C/ 100	CAIXA	150,00
219	ESCALPE N 23 C/ 100	CAIXA	150,00
220	ESCALPE N 25 C/ 100	CAIXA	150,00
221	ESCALPE N 27 C/ 100	CAIXA	100,00
222	ESCOVA GINECOLOGICA CERVICAL C/100 UNID	PACOTE	350,00
223	ESCOVA P.V.P.I DEGERMANTE	UNIDADE	500,00
224	ESPARADRAPO 10X4,5CM	ROLO	5.000,00
225	ESPATULA DE AYRE C/100 UNID	PACOTE	700,00
226	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL TAMANHO G	UNIDADE	3.000,00
227	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL TAMANHO M	UNIDADE	5.500,00
228	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL TAMANHO P	UNIDADE	4.500,00
229	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO	5.500,00
230	ESPIRONOLACTONA 50 MG	COMPRIMIDO	5.500,00
231	ETILEFRINA CLORIDRATO 10MG/ML INJETAVEL Especificação: SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 1ML, A EMBALAGEM DEVERA CONTER A IMPRESSAO VENDA PROIBIDA PELO COMERCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA E CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS, FABRICACAO E CONTROLE - CBPFC DO FABRICANTE CONFORME RESOLUCAO ANVISA N 460/99. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL, APRESENTAR DOCUMENTO DO PAIS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL. /	AMPOLA	2.500,00
232	FATOR REUMATOIDE	KIT	45,00
233	FENITOINA SODICA 100 MG	COMPRIMI	37.000,00
234	FENITOINA SODICA 50MG/ML	AMPOLA	3.000,00
235	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMI	37.000,00
236	FENOBARBITAL 100MG/ML SOLUCAO INJ.	AMPOLA	3.000,00
237	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUCAO ORAL	FRASCO	3.600,00
238	FHOSFOENEMA	FRASCO	3.000,00
239	FILME PARA RAO-X 18X24 C/ 100	CAIXA	90,00
240	FILME PARA RAO-X 24X30 C/100	CAIXA	90,00
241	FILME PARA RAO-X 30X40 C/ 100	CAIXA	90,00
242	FILME PARA RAO-X 35X35 C/ 100	CAIXA	90,00
243	FIO CAT GUT CROMADO -0- C/AGULHA 4CM	CAIXA	120,00
244	FIO CAT GUT CROMADO -1- C/AGULHA 4CM	CAIXA	120,00
245	FIO CAT GUT CROMADO 2-0	CAIXA	120,00
246	FIO CAT GUT CROMADO 3-0 C/AGULHA 4CM	CAIXA	120,00
247	FIO CAT GUT CROMADO 4-0 C/ AGULHA 4CM	CAIXA	100,00
248	FIO CATGUT SIMPLES AGULHADO N 0	CAIXA	85,00
249	FIO CATGUT SIMPLES AGULHADO N 1.0	CAIXA	85,00
250	FIO CATGUT SIMPLES AGULHADO N 2.0	CAIXA	85,00
251	FIO CATGUT SIMPLES AGULHADO N 3.0	CAIXA	85,00
252	FIO CATGUT SIMPLES AGULHADO N 4.0	CAIXA	85,00
253	FIO DE ALGODAO -0-	CAIXA	100,00
254	FIO DE SUTURA NYLON 1-0	CAIXA	70,00
255	FIO DE SUTURA NYLON 2-0	CAIXA	150,00
256	FIO DE SUTURA NYLON 3-0	CAIXA	150,00
257	FIO DE SUTURA NYLON 4-0	CAIXA	70,00
258	FIO DE SUTURA NYLON 5-0	CAIXA	70,00
259	FIO DE SUTURA NYLON 6-0	CAIXA	50,00
260	FIO DE SUTURA SEDA 0	CAIXA	50,00
261	FIO DE SUTURA SEDA 2-0	CAIXA	70,00
262	FIO DE SUTURA SEDA 3-0 Especificação: MATERIAL ODONTOLOGICO/	CAIXA	50,00
263	FIO DE SUTURA SEDA 4-0	CAIXA	50,00
264	FIO SEDA 6-0 Especificação: C/24 UNID/	CAIXA	50,00
265	FIO SEDA 7-0 Especificação: C/24 UNID/	CAIXA	50,00
266	FIO SUTURA NYLON 0	CAIXA	50,00
267	FIO VICRYL -0- C/AGULHA 4CM	CAIXA	70,00
268	FIO VICRYL 1-0 C/ AGULHA 4 CM	CAIXA	80,00
269	FITA MICROPORE 10X4,5CM	ROLO	1.500,00
270	FITA P/ IMPRESSAO DO APARELHO BIOPLUS	UNIDADE	200,00
271	FITA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30CM	ROLO	850,00
272	FITOMENADIONA 10 MG/ML(VITAMINA K)	AMPOLA	3.850,00
273	FIXADOR CITOLOGICO SPRAY 100ML	FRASCO	150,00

Opast



Estado do Pará
Município de Itupiranga
Prefeitura Municipal

274	FIXADOR PARA RAIOS-X AUTOMÁTICO C/38L	GALÃO	25,00
275	FLUCONAZOL 150MG	CAPSULA	42.000,00
276	FORMOL 10%	FRASCO	10,00
277	FORMOL 37% 1LT	LITRO	10,00
278	FOSFATASE ALCALINA 120 T	KIT	40,00
279	FRASCO DE LUGOL P/ GRAM	LITRO	36,00
280	FRASCO PARA CITOLOGIA 3 LAMINAS	UNIDADE	5.500,00
281	FUCINA P/ BAAR	LITRO	6,00
282	FUCSINA P/ GRAM	LITRO	10,00
283	FUCSINA ZIEHL	LITRO	10,00
284	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMI	47.000,00
285	FUROSEMIDA 10MG/ML	AMPOLA	15.000,00
286	GABAPENTINA 300MG	COMPRIMI	4.500,00
287	GABAPENTINA 400MG	COMPRIMI	4.500,00
288	GAMA GT Especificação: METODO CINETICO./	KIT	40,00
289	GASE TIPO QUEIJO 91X91CM	ROLO	100,00
290	GEL LUBRIFICANTE P/ ULTRASSONOGRAFIA E ECG 5LTS	GALÃO	50,00
291	GENTAMICINA 20MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA	7.500,00
292	GENTAMICINA 40MG/2ML	AMPOLA	7.500,00
293	GENTAMICINA 80MG INJ. 2ML	AMPOLA	9.500,00
294	GERME RIO (SOLUCAO ESTERELIZANTE)	UNIDADE	120,00
295	GIEMSA	LITRO	40,00
296	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMI	55.000,00
297	GLICLAZIDA 80MG	COMPRIMI	15.000,00
298	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML Especificação: NOME CORRETO GLUCONATO DE CALCIO./	AMPOLA	5.000,00
299	GLICOSE	KIT	35,00
300	GLICOSE 25% 10ML	AMPOLA	10.000,00
301	GLICOSE 50% 10ML	AMPOLA	10.000,00
302	GLIMEPIRIDA 4MG	COMPRIMI	15.000,00
303	GORRO DESCARTAVEL COM ELASTICO PACOTE COM 100 UNID	PACOTE	300,00
304	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMI	36.000,00
305	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	FRASCO	3.700,00
306	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL. INJETAVEL	AMPOLA	2.600,00
307	HALOPERIDOL 5 MG	COMPRIMI	26.000,00
308	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUCAO INJ.	AMPOLA	2.450,00
309	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML	AMPOLA	600,00
310	HIDRALAZINA 20 MG/ML	AMPOLA	3.700,00
311	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG	COMPRIMI	5.000,00
312	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMI	58.000,00
313	HIDROCORTISONA 100MG INJ.	FRASCO	6.500,00
314	HIDROCORTISONA 500MG Especificação: + AMPOLA./	FRASCO	8.000,00
315	HIDROXIDO ALUMINIO	FRASCO	1.500,00
316	HIDROXIDO DE MAGNESIO+HIDROX. DE ALUMINIO SUSP.35,6MG+37MG Especificação: /ML SUSPENSAO ORAL./	FRASCO	4.300,00
317	HIV - TESTE RAPIDO	KIT	20,00
318	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMI	44.000,00
319	IBUPROFENO 20MG/ML SUIPENSAO ORAL	FRASCO	7.500,00
320	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMI	7.500,00
321	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300UG	AMPOLA	75,00
322	ISOSSORBIDA 10MG	COMPRIMI	5.000,00
323	ISOSSORBIDA 5MG	COMPRIMI	5.000,00
324	ITRACONAZOL 100 MG	CAPSULA	15.000,00
325	IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMI	15.000,00
326	LAMINA BISTURI N 15 CX C/100	CAIXA	50,00
327	LAMINA BISTURI N 23 CX C/100	CAIXA	100,00
328	LAMINA BISTURI N24 CX C/100	CAIXA	100,00
329	LAMINA BISTURI Nº 20 Especificação: C/100 UNID./	CAIXA	50,00
330	LAMINA BISTURI Nº 21 Especificação: C/100 UNID./	CAIXA	50,00
331	LAMINA BISTURI Nº10 C/100 UNID.	CAIXA	50,00

Handwritten signature in blue ink.



Estado do Pará
Município de Itupiranga
Prefeitura Municipal

332	LAMINA BISTURI Nº22 C/100 UNID	CAIXA	100,00
333	LAMINA BORDA FOSCA P/ MICROSCOPIA	CAIXA	30,00
334	LAMINA P/ MICROSCOPIA BORDA LISA	CAIXA	30,00
335	LAMINULAS P/ MICROSCOPIA C/100	CAIXA	30,00
336	LANCETA P/ PUNCAO DIGITAL Especificação: C/100 UNID./	CAIXA	600,00
337	LEITE APTAMIL 1 400G	LATA	200,00
338	LEITE APTAMIL 2 400G	LATA	200,00
339	LEITE APTAMIL A.R 400G	LATA	200,00
340	LEITE APTAMIL SOJA 1 400 G	LATA	200,00
341	LEITE APTAMIL SOJA 2 400G	LATA	200,00
342	LEITE EM PO 400G/24LATAS ESPECIAL PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL OU ORAL.	CAIXA	200,00
343	LEITE NEOCATE 400GR	LATA	220,00
344	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG	COMPRIMI	22.000,00
345	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	COMPRIMI	16.000,00
346	LEVONOGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG	COMPRIMI	7.000,00
347	LEVOTIROXINA SODICA 100MG	COMPRIMI	5.000,00
348	LEVOTIROXINA SODICA 25MG	COMPRIMI	5.000,00
349	LEVOTIROXINA SODICA 50 MG	COMPRIMI	5.000,00
350	LIDICAINA CLORIDATO GEL 2%	BISNAGA	6.000,00
351	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% INJ.	AMPOLA	6.500,00
352	LIQ. DE TURCK	LITRO	20,00
353	LISANTE PARA HEMATOLOGIA	UNIDADE	60,00
354	LITRO DE LIQUIDO PARA CONTAGEM DE PLAQUETA	LITRO	35,00
355	LORATADINA 10MG	COMPRIMI	20.000,00
356	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	FRASCO	4.000,00
357	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMI	65.000,00
358	LUGOL PARA FEZES	LITRO	35,00
359	LUVA CIRURGICA 6,5	PAR	1.500,00
360	LUVA CIRURGICA 7,0	PAR	2.500,00
361	LUVA CIRURGICA 7,5	PAR	2.500,00
362	LUVA CIRURGICA 8,0	PAR	2.500,00
363	LUVA CIRURGICA 8,5	PAR	2.500,00
364	LUVA EXTRA P PROCEDIMENTO CX C/100	CAIXA	500,00
365	LUVA G PROCEDIMENTO CX C/100	CAIXA	2.300,00
366	LUVA M PROCEDIMENTO CX C/100	CAIXA	2.300,00
367	LUVA P PROCEDIMENTO CX/100	CAIXA	2.300,00
368	MASCARA DESC. ANTI ALERGICA C/100 UNIDADE	CAIXA	2.500,00
369	MEBENDAZOL 100MG	COMPRIMI	1.000,00
370	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP ORAL	FRASCO	500,00
371	METFORMINA 500MG	COMPRIMI	43.000,00
372	METFORMINA 850MG	COMPRIMI	60.000,00
373	METILDOPA 250MG	COMPRIMI	40.000,00
374	METILDOPA 500MG	COMPRIMI	6.000,00
375	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	AMPOLA	5.500,00
376	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJETAVEL	AMPOLA	7.500,00
377	METRONIDAZOL 10% CREME VAGINAL + APLICADORES	BISNAGA	4.000,00
378	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMI	30.000,00
379	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMI	30.000,00
380	METRONIDAZOL 40MG/ML Especificação: SOLUCAO ORAL/	FRASCO	5.000,00
381	METRONIDAZOL 5MG/ML, SOLUCAO INJ.	BOLSA	4.500,00
382	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL + APLICADORES	BISNAGA	3.000,00
383	MICONAZOL NITRATO 2% CREME	BISNAGA	3.000,00
384	MIDAZOLAN 15MG/ML Especificação: SOLUCAO INJETAVEL 15MG/3ML AMPOLA 3ML, A EMBALAGEM DEVE CONTER A DESCRICAO VENDA PROIBIDA PELO COMERCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA E CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS. FABRICACAO E CONTROLE CBPFC DO FABRICANTE CONFORME RESOLUCAO ANVISA N 460/99. EM CASO DE FABRICANTE FORA DO MERCOSUL. APRESENTAR DOCUMENTO DO PAIS DE ORIGEM TRADUZIDO POR TRADUTOR OFICIAL./	AMPOLA	2.500,00
385	MISOPROSTOL 200 MCG Especificação: COMPRIMIDO VAGINAL/	COMPRIMIDO	500,00
386	MISOPROSTOL 25 MCG Especificação: COMPRIMIDO VAGINAL/	COMPRIMIDO	500,00
387	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	COMPRIMIDO	10.000,00
388	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	COMPRIMIDO	10.000,00

Handwritten signature in blue ink.



Estado do Pará
Município de Itupiranga
Prefeitura Municipal

389	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
390	NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO	10.000,00
391	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMI	10.000,00
392	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML SOL. ORAL GTS	FRASCO	1.500,00
393	NISTATINA 100.000UI / ML SUSP.ORAL C/ 50ML	FRASCO	2.000,00
394	NITROFURANTOINA 100MG	CAPSULA	1.000,00
395	NITROFURASONA, 2MG/G POMADA	POTE	400,00
396	OLEO IMERSAO	UNIDADE	20,00
397	OLEO MINERAL FRASCO 100ML	FRASCO	3.000,00
398	OMEPRAZOL 20 MG	COMPRIMI	40.000,00
399	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL + DILUENTE 10ML	AMPOLA	2.500,00
400	OXACILINA 500MG INJ	AMPOLA	9.000,00
401	OXIBUTININA 5MG	COMPRIMI	5.000,00
402	OXIBUTININA XP 1MG/ML 120ML	FRASCO	1.000,00
403	OXITOCINA 5UI/ML INJ.	AMPOLA	7.000,00
404	P.V.P.I DEGERMANTE 1000ML	FRASCO	200,00
405	P.V.P.I TOPICO 1.000ML	FRASCO	200,00
406	PADRAO DE HEMOGLOBINA	KIT	30,00
407	PAPEL FILTRO 8MM	UNIDADE	200,00
408	PAPEL LENCOL HOSPITALAR	ROLO	800,00
409	PAPEL PARA ESTERALIZACAO GRANDE	UNIDADE	120,00
410	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMI	30.000,00
411	PARACETAMOL 200MG/ML Especificação: SOLUCAO ORAL/	FRASCO	8.000,00
412	PCR	KIT	30,00
413	PEDIASURE	LATA	200,00
414	PERMETRINA 1% LOCAO	FRASCO	500,00
415	PESQ. SANGUE OCULTO FEZES	KIT	30,00
416	PINCA ALLIS 16CM	UNIDADE	10,00
417	PINCA ALLIS 21 CM	UNIDADE	10,00
418	PINCA ANATOMICA 14,5CM	UNIDADE	10,00
419	PINCA ANATOMICA 20CM COM DENTES	UNIDADE	10,00
420	PINCA ANATOMICA 20CM SEM DENTES	UNIDADE	10,00
421	PINCA BACAUS 14CM	UNIDADE	10,00
422	PIPETA VOLUMETRICA 0,5ML	UNIDADE	5,00
423	PIPETA VOLUMETRICA DE 1ML	UNIDADE	5,00
424	PIPETA VOLUMETRICA DE 2ML	UNIDADE	5,00
425	PONTEIRAS DESCARTAVEIS AZUL 200 A 1000 UI C/1000 UNDADES	PACOTE	25,00
426	PREDNISONA 20MG	COMPRIMI	20.000,00
427	PREDNISONA 5MG	COMPRIMI	12.000,00
428	PROMETAZINA 50 MG INJ.2ML	AMPOLA	3.500,00
429	PROMETAZINA CLORIDATO 25 MG/ML SOL INJ	AMPOLA	2.500,00
430	PROPRANOLOL CLORIDRATO DE 40MG	COMPRIMI	35.000,00
431	QUETIAPINA 200MG	COMPRIMI	4.000,00
432	RANITIDINA CLORITRATO DE 150 MG	COMPRIMI	15.000,00
433	RANITIDINA INJ. 25MG/ML	AMPOLA	12.000,00
434	RELOGIO MARCADOR TEMPO	UNIDADE	5,00
435	REVELADOR AUTOMATICO P/ RAO X 38 LTS	GALAO	15,00
436	SACO PARA LIXO HOSPITALAR INFECTANTE 100 LITROS	PACOTE	1.500,00
437	SACO PARA LIXO HOSPITALAR INFECTANTE 30 LITROS	PACOTE	1.500,00
438	SACO PARA LIXO HOSPITALAR INFECTANTE 50 LITROS	PACOTE	1.500,00
439	SACO PLASTICO COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2.000 ML	PACOTE	1.000,00
440	SAIS PRA REIDRATAcao ORAL, PO, COMPOSICAO CONFORME C/50	CAIXA	500,00
441	SAPATILHA PRO-PES DESCARTAVEL PACOTE COM 100 UNIDADES	PACOTE	500,00
442	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMI	4.000,00
443	SERINGA DESCARTAVEL 1ML 13X3,3UI ISULINA AGULHADA Especificação: CX C/100 UNID/	CAIXA	800,00
444	SERINGA DESCARTAVEL 3ML AGULHADA C/100 UNID	CAIXA	800,00
445	SERINGA DESCARTAVEL 5ML AGULHADA C/100 UNID	CAIXA	800,00
446	SERINGA DESCARTAVEL 10ML AGULHADA C/ 100	CAIXA	800,00
447	SERINGAS DESC. 20ML.	CAIXA	1.600,00
448	SIMETICONA 40MG	COMPRIMI	2.500,00
449	SIMETICONA GOTAS 75MG/ML 10ML	FRASCO	2.000,00

Opas



Estado do Pará
Município de Itupiranga
Prefeitura Municipal

450	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMI	30.000,00
451	SINVASTATINA 30MG	COMPRIMI	20.000,00
452	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMI	30.000,00
453	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N06 PC/10 UND	PACOTE	100,00
454	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N08 PC/10 UND	PACOTE	100,00
455	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N10 PC/10 UND	PACOTE	100,00
456	SONDA DE ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL SISTEMA FECHADO	UNIDADE	100,00
457	SONDA DE TRAQUEOSTOMINA 7,0 MM PC/10 UND	PACOTE	120,00
458	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8.0	UNIDADE	100,00
459	SONDA ESPRORADORA N5	UNIDADE	100,00
460	SONDA FOLEY N 16 PC/10 UND	CAIXA	100,00
461	SONDA FOLEY N 18 PC/10UND	CAIXA	100,00
462	SONDA FOLEY N 20 PC/10 UND	CAIXA	100,00
463	SONDA FOLEY N12 C/10 UNIDADE	CAIXA	100,00
464	SONDA FOLEY N14 C/10 UNIDADES	CAIXA	100,00
465	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 10 EM EMBALAGEM C/10	CAIXA	100,00
466	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 12 C/10	PACOTE	100,00
467	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 16 EMBALAGEM C/10 UND	PACOTE	100,00
468	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 18 EMBALAGEM C/10 UND	PACOTE	100,00
469	SONDA NASOGASTRICA LOGA N 18 EMBALAGEM C/10 UND	PACOTE	100,00
470	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 14 EMBALAGEM C/10 UND	PACOTE	100,00
471	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL EM POLIURETANO COM GUIA ADULTO N 06 PC/25 UND Especificação: ADULTO N 06/	PACOTE	100,00
472	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL EM POLIURETANO COM GUIA PC/25 UND	PACOTE	100,00
473	SONDA URETRAL N 08 PC/10 UND	PACOTE	150,00
474	SONDA URETRAL N 14 PC/10 UND	PACOTE	250,00
475	SONDA URETRAL N 18 PC/10 UND	PACOTE	100,00
476	SONDA URETRAL N 16 PC/10 UND	PACOTE	100,00
477	SONDA URETRAL N06 PC/ 10 UND	PACOTE	150,00
478	SONDA URETRAL N10 PC/10 UND	PACOTE	150,00
479	SONDA URETRAL N12 PC/10 UND	PACOTE	250,00
480	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML SOL INJ	BOLSA	10.000,00
481	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SOL INJ	BOLSA	15.000,00
482	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SOL INJ Especificação: TIPO FRASCO SOLUCAO ESTERIL E APIROGENICA; EMBALAGEM EM POLIPROPILENO; TRANSPARENTE; ALCA GIRATORIA 360 E RETRATIL; LACRE DE SEGURANCA METALICO; UM BICO COM DUAS ENTRADAS, QUE FACILITAM A INSERCAO DE MEDICAMENTOS./	BOLSA	15.000,00
483	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SOL INJ Especificação: TIPO FRASCO SOLUCAO ESTERIL E APIROGENICA; EMBALAGEM EM POLIPROPILENO; TRANSPARENTE; ALCA GIRATORIA 360 E RETRATIL; LACRE DE SEGURANCA METALICO; UM BICO COM DUAS ENTRADAS, QUE FACILITAM A INSERCAO DE MEDICAMENTOS./	BOLSA	20.000,00
484	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500ML SOL INJ Especificação: * SOLUCAO ESTERIL E APIROGENICA; * EMBALAGEM EM POLIPROPILENO; * TRANSPARENTE; * ALCA GIRATORIA 360 E RETRATIL; * LACRE DE SEGURANCA METALICO; * UM BICO COM DUAS ENTRADAS, QUE FACILITAM A INSERCAO DE MEDICAMENTOS. * TIPO FRASCO/	BOLSA	8.000,00
485	SORO GLICOSADO 5% 500ML SOL INJ Especificação: * SOLUCAO ESTERIL E APIROGENICA; * EMBALAGEM EM POLIPROPILENO; * TRANSPARENTE; * ALCA GIRATORIA 360 E RETRATIL; * LACRE DE SEGURANCA METALICO; * UM BICO COM DUAS ENTRADAS, QUE FACILITAM A INSERCAO DE MEDICAMENTOS. * TIPO FRASCO/	BOLSA	10.000,00
486	SORO MANITOL 20% 250ML SOL INJ Especificação: * SOLUCAO ESTERIL E APIROGENICA; * EMBALAGEM EM POLIPROPILENO; * TRANSPARENTE; * ALCA GIRATORIA 360 E RETRATIL; * LACRE DE SEGURANCA METALICO; * UM BICO COM DUAS ENTRADAS, QUE FACILITAM A INSERCAO DE MEDICAMENTOS. * TIPO FRASCO/	BOLSA	5.000,00
487	SORO RINGER LACTATO 500ML	FRASCO	2.300,00
488	SORO RINGER SIMPLES 500ML	FRASCO	2.300,00
489	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G	POTE	100,00
490	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG+8 MG)ML SUSPENSAO	FRASCO	5.000,00
491	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	COMPRIMI	25.000,00
492	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG	COMPRIMIDO	2.500,00
493	SULFATO DE MAGNESIO 10% INJ. 10ML	AMPOLA	3.000,00
494	SULFATO DE MAGNESIO 50% INJETAVEL	AMPOLA	3.000,00
495	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/ML 1 ML SOL. INJ.	AMPOLA	3.000,00
496	SULFATO FERROSO 25MG/ML	FRASCO	5.000,00
497	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMI	85.000,00
498	SULFATO FERROSO125 MG/ML GOTAS	FRASCO	1.000,00
499	SULFATO SALBUTAMOL 5MG/ML	FRASCO	1.000,00
500	SUPLEMENTO ALIMENTAR SUSTAGEM SABORES DIVERSOS 400G	LATA	150,00
501	TELA PROTESICA DE PROLIPROPILENO	UNIDADE	220,00

[Handwritten signature]



Estado do Pará
Município de Itupiranga
Prefeitura Municipal

502	TENOXICAM 20MG AMP.	FRASCO	3.000,00
503	TENOXICAM 40 MG INJETAVEL Especificação: FRASCO/AMPOLA PO P/ SOLUCAO INJETAVEL/	AMPOLA	3.000,00
504	TERMOMETRO CLINICO DE VIDRO (MERCURIO)	UNIDADE	150,00
505	TESTE RAPIDO HEPATITE A	KIT	30,00
506	TESTE RAPIDO HEPATITE B	KIT	30,00
507	TESTE RAPIDO SIFILIS	KIT	30,00
508	TGO (AST METODO CINETICO)	KIT	35,00
509	TGP (AST METODO CINETICO)	KIT	35,00
510	TIRAS UROANALISE	PACOTE	35,00
511	TIRAS DE REAGENTE DE MEDIDA DE GLICEMIA C/ 50	CAIXA	650,00
512	TOUCA DESCARTAVEL C/ 100	CAIXA	780,00
513	TUBO A VACUO P/ BIOQUIMICA	CAIXA	150,00
514	TUBO A VACUO P/ HEMATOLOGIA	CAIXA	150,00
515	TUBO CAPILAR P/ MICRO HEMATROCTO	TUBO	30,00
516	TUBOS PARA SOROLOGIA C/100	PACOTE	50,00
517	UREIA UV	KIT	40,00
518	VALPROATO DE SODIO 500MG	COMPRIMI	20.000,00
519	VALPROATO DE SODIO CAPSULA 288MG (EQUIVALENTE A 250MG DE ACIDO VALPROICO)	COMPRIMI	20.000,00
520	VALPROATO DE SODIO XAROPE 57,624MG/ML (EQUIVALENTE A 50MG/ML DE ACIDO VALPROICO)	FRASCO	5.000,00
521	VASELINA LIQUIDA 1 LT	FRASCO	30,00
522	VDRL	KIT	30,00
523	VITAMINA DO COMPLEXO B SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA	20.000,00
524	VITELINATO PRATA 10% COL 5 ML	UNIDADE	50,00

Ademais, informamos que o Termo de Referência em anexo é composto por todas as informações pertinentes e compatíveis para a correta contratação do objeto pleiteado por esta demanda, contendo, dentre outras informações, o objeto, justificativa, quantitativos, requisitos para a contratação, condições de execução, condições de pagamentos, prazos, etc. No entanto, caso ocorra quaisquer dúvidas quanto a demanda pretendida, nos colocamos a disposição para dirimi-las.

Itupiranga - PA, Quarta, 06 de novembro de 2019.

GILCELEIA CHAVES CASTRO CARVALHO

Secretária Municipal de Saúde
Ordenadora de Despesas do FMS