

JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO DE ADESÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Solicitamos a vossa Senhoria, a adesão da ata da Prefeitura Municipal de Igarapé-Miri para a aquisição de medicamentos da Farmácia Básica e Medicamentos controlados de saúde, Hipertensão e Material Técnico, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, Postos de Saúde e Hospital Municipal.

Diante do exposto esta Secretaria de Saúde, necessita da AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, em conformidade com a Lei Federal 8.666/93 e Lei 10.520/02. Foi requisitado adesão como "CARONA" na Ata de Registro de Preços oriunda do Pregão Eletrônico SRP Nº 03/2021. A escolha pela adesão justifica-se pela necessidade de atendimento à população e ao abastecimento da farmácia da Secretaria de Saúde que vem sofrendo uma alta na procura de medicamentos devido ao aumento de consultas oferecidas tanto nos Postos de Saúde quanto no Hospital Municipal.

Levando em consideração que um processo de compra de medicamentos no setor público é muito complexo e demanda muito tempo para que todos os procedimentos administrativos e legais sejam cumpridos e que a falta dos medicamentos já está prejudicando a nossa população, a adesão de Ata de Registro de Preços oriunda do Pregão Eletrônico SRP Nº 03/2021 e a forma legal mais vantajosa para a Administração Pública devido a amorosidade de um processo feito desde o começo e o tempo que será levado para o processo ser finalizado.

A necessidade e a urgência em aderir a Ata de Registro de Preços oriunda do Pregão Eletrônico SRP Nº 03/2021 se justifica por não deixar que nossa população fique sem acesso aos medicamentos, segundo o que preconiza o art. 6º da Lei nº 8.080/90, os medicamentos são uns dos principais insumos da saúde e garantir o acesso aos mesmos representa um bem está com a população e pacientes atendidos por esta Secretaria de Saúde, com base na relação consensual e estratégico de suporte as ações de saúde, cuja a interrupção no fornecimento dos mesmos pode levar os seus usuários a não dar prosseguimento em seus tratamentos de saúde.

Diante do exposto, solicitamos a esta Comissão Permanente de Licitação que tome as providencias cabíveis para que tal adesão seja legalmente e administrativamente consolidada.

Mônica Leal da Costa

Secretária Municipal de Saúde

DM- GP/PMOP nº 003/2021 – 01/01/2021

Recebido em

__/__/__





TERMO DE REFERÊNCIA

1. INTRODUÇÃO

1.1. ADESÃO, COMO “CARONA” NA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS ORIUNDA DO PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 03/2021 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPÉ-MIRI.

1.2. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA FORNECEDORA DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE SAÚDE, HIPERDIA E MATERIAL TÉCNICO, DESTINADOS AO ABASTECIMENTO E CONSUMO DOS PACIENTES DO HPP E POSTOS DE SAÚDE MUNICIPAIS DE OEIRAS DO PARÁ, DE ACORDO COM AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

2. DA JUSTIFICATIVA

2.1. O presente pedido de aquisição de medicamentos atenderá as necessidades de toda população deste município, onde ressaltamos a necessidade de aquisição desses medicamentos que é de extrema importância para a promoção em saúde, prevenção e ações curativas. Onde a atenção à saúde deve centrar as diretrizes na qualidade dos serviços prestados aos usuários, com atenção acolhedora, resolutiva e humanizada. Tais motivos justificam o pedido de adesão de Ata de Registro de Preços oriunda do Pregão Eletrônico SRP Nº 03/2021 dos objetos desse termo de referência. Desse modo garantindo a promoção, prevenção e qualidade na saúde. As instituições de saúde se caracterizam como organizações prestadoras de serviços, onde o resultado final do processo não se traduz em um produto, mas sim na assistência à saúde de indivíduos e comunidades. Dessa forma, é importante que todas as unidades tenham recursos adequados para a prestação de uma assistência de qualidade.

2.2. A Secretaria Municipal de Saúde atende um total de 15 (quinze) Unidades de Saúde, sendo 06 (seis) na sede do Município e 09 (nove) na Zona Rural deste Município, além dos Departamentos vinculados à SMS, como Departamento de ENDEMIAS, Conselho Municipal Saúde, entre outras instâncias que direta e indiretamente mantém uma correlação com a Secretaria Municipal de Saúde.

2.3. Um processo normal de compra de medicamentos que nesse caso tem que ser impreterivelmente um Pregão Eletrônico, o que torna o processo demorado e complexo, devido envolver um conjunto de procedimentos legais e administrativos bem como o cumprimento de prazos para que o mesmo possa ter validade. Neste sentido, a Adesão de Ata por Registro de Preços, oriunda do Pregão Eletrônico SRP Nº 03/2021 da Prefeitura Municipal de Igarapé- Miri, e a forma mais vantajosa para a Administração Pública pois reside na avaliação dos preços constantes na ata e na forma de aquisição dos medicamentos, considerando que a adesão a ata é um processo menos moroso do que um processo licitatório comum. A lei autoriza a contratação através de carona em Ata de Registro de Preços, com fundamento na Lei nº 8.666/93 e Lei 10.520/02, sendo assim está Secretaria Municipal Saúde apresenta esta Justificativa para ratificação e demais considerações que por ventura se fizerem necessárias.





3. OBJETO DA CONTRATAÇÃO

3.1. Solicitamos que a contratação do referido objeto, seja realizada através da ADESÃO, COMO “CARONA” NA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS ORIUNDA DO PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 03/2021, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPÉ-MIRI, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93 e Lei 10.520/02, a lei autoriza a contratação através de carona em Ata de Registro de Preços, pelo critério MENOR PREÇO POR ITEM, considerando o eventual fornecimento, de forma parcelada e de acordo com as demandas da Secretaria Municipal de Saúde.

4. DO PRAZO, LOCAL E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

- 4.1. A vigência contratual será, a contar da assinatura do Instrumento Contratual de 120 dias.
- 4.2. O prazo de entrega dos produtos, objeto da licitação deverá ser de até 10 (dez) dias uteis, contados da expedição da requisição de fornecimento e de acordo com o cronograma de entrega estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde – SMS.
- 4.3. O local de entrega: Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua Magalhães Barata, nº 638, bairro Centro, CEP 68470-000, Oeiras do Pará, sob a guarda e supervisão do Departamento de Saúde.
- 4.4. A contratada responsabilizar-se-á pela entrega do bem devidamente transportado, de forma a não ser danificado, sendo de inteira responsabilidade da contratada o transporte até o local de entrega determinado por este Termo de Referência.

5. DA FORMA DE PAGAMENTO

- 5.1. O pagamento será realizado mediante emissão de nota fiscal eletrônica, em até 30 (trinta) dias após a entrega e aceitação dos produtos, com o devido ateste de recebimento.
- 5.2. A Administração Municipal reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, o produto fornecido não estiver em perfeitas condições de uso ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas.
- 5.3. A Administração Municipal poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela Contratada, nos termos da Lei e do Edital de Licitação.
- 5.4. Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira, sem que isso gere direito à alteração dos preços, ou de compensação financeira por atraso de pagamento.

6. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1. As despesas para aquisição do objeto desta Adesão de Ata de Registro de Preço, correrão à conta das dotações orçamentárias consignadas no Processo Administrativo específico, de acordo com os valores ofertados e as demandas específicas.

7. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

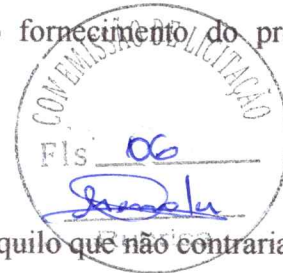


- 7.1. Impedir que terceiros forneça o produto objeto deste Termo de Referência.
- 7.2. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da licitante vencedora.
- 7.3. Devolver o produto se não apresentar condições de ser utilizado.
- 7.4. Solicitar a troca do produto devolvido mediante comunicação a ser feita pelo Serviço de Almoxarifado.
- 7.5. Solicitar, por intermédio de Autorização de Fornecimento por serviço designado para este fim, o fornecimento do produto.
- 7.6. Comunicar à licitante vencedora, qualquer irregularidade no fornecimento do produto e interromper imediatamente o fornecimento, se for o caso.

8. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- 8.1. Cumprir fielmente as exigências da Administração Municipal, naquilo que não contrariar o aqui previsto.
- 8.2. Manter os seus empregados sujeitos às normas disciplinares da Administração Municipal, porém sem qualquer vínculo empregatício com o órgão.
- 8.3. Respeitar as normas e procedimentos de controle e acesso às dependências da Administração Municipal.
- 8.4. Responder pelos danos causados diretamente à Prefeitura de Oeiras do Pará, Secretarias e Departamentos vinculados ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, durante o fornecimento do produto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pela Administração Municipal.
- 8.5. Responder, ainda, por quaisquer danos causados diretamente a bens de propriedade da Prefeitura de Oeiras do Pará quando esses tenham sido ocasionados por seus empregados durante o fornecimento do produto.
- 8.6. Efetuar a entrega do produto objeto da Autorização de Fornecimento, de acordo com a necessidade e o interesse da Administração Municipal, após o recebimento de requisições expedidas pelo Setor competente.
- 8.7. Comunicar ao setor competente da Prefeitura de Oeiras do Pará por escrito, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário.
- 8.8. Obrigação de manter-se, durante toda a execução do fornecimento do produto, em compatibilidade com as obrigações assumidas, bem como todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital da licitação.

9. DAS ESPECIFICAÇÕES DOS ITENS, QUANTIDADES E DO VALOR UNITÁRIO E TOTAL





ANEXO I-A - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO (ITENS, DESCRIÇÃO E QUANTITATIVOS)
BRAGANTINA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	MARCA	UND	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
1	ACICLOVIR 50MG/G (5%) CREME	PHARLAB	UN	900		
2	ÁGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA 10ML	SAMTEC	UN	7.500		
3	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	DONADUZZI	UN	4.500		
4	BENZILPENICILINA BENZATINA, 1200.000UI C/4ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL.	TEUTO	UN	1.500		
5	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, (0,154 MEQ/ML) SOLUÇÃO, INJETÁVEL	SAMTEC	UN	1.800		
6	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 100ML	FARMACE	UN	3.000		
7	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	UN	900		
8	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	PHARLAB	UN	3.000		
9	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	CIMED	UN	6.000		
10	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25MG/ML SOL INALATÓRIA	HIPOLABOR	UN	600		
11	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	VITAMEDIC	UN	7.500		
12	LEVOFLOXACINO 500MG CX C/ 7 COMP	ZYDUS	UN	750		
13	LIDOCAÍNA GEL 20MG/ML (2%)	PHARLAB	UN	1.500		
14	METOCLOPRAMIDA,	SANVAL	UN	4.500		
15	METRONIDAZOL (BENZOIL) 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, 80ML	BELFAR	UN	3.600		
16	ADENOPLASMA (SOLUÇÃO DE GELATINA)3,5% SISTEMA FECHADO	FRESENIUS	UN	750		
17	AMICACINA AMP. 100MG	TEUTO	UN	900		
18	DESLANOSIDEO AMP. 0,2MG/ML 2ML	U. QUIMICA	UN	450		
19	DOPAMINA AMP. 50 MG	U. QUIMICA	UN	300		
20	ENOXAPARINA SÓDICA 80MG/0,8ML SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	UN	150		
21	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML SOLINALATÓRIA 20ML	DONADUZZI	UN	120		
22	ISOSSORBIDA COMP. 5 MG	E.M.S	UN	900		
23	LIDOCAÍNA AMP. 2% S/V 20ML	HIPOLABOR	UN	2.400		
24	PENICILINA CRISTALINA 5.000.000 FR. AMP.	BLAU	UN	300		
25	ÁGUA OXIGENADA 1000ML	RIOQUIMICA	L	86		
26	AGULHA P/ RAQUI N 25G	PROCARE	CX	30		
27	APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL	PREMIUM	UN	75		
28	ATADURA CREPE LARG 10CM	TEXCARE	PAC	1.800		
29	CAT GUT SIMPLES 0 C/ AGULHA Nº4	TECHNOFIO	CX	29		
30	CAT GUT SIMPLES 1.0 C/ AGULHA Nº4	TECHNOFIO	CX	29		
31	CAT GUT SIMPLES 2.0 C/ AGULHA Nº4	TECHNOFIO	CX	29		
32	CAT GUT SIMPLES 3.0 C/ AGULHA Nº4	TECHNOFIO	CX	29		

ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



CONSELHO DE SAÚDE
Eis. 08

33 \	CAT GUT SIMPLES 4.0 C/ AGULHA N°4	TECHNOFIO	CX	29	Standard
34 \	CLAMP UMBILICAL	VITALGOLD	PAC	7	Lubrica
35 \	COMPRESSA CIRÚRGICA (CAMPO OPERATÓRIO)	AMERICA	PAC	36	
36 \	PAPEL MANILHA 50 X 70CM	HD STRONG	CX	7	
37 \	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 4	BIOBASE	UN	360	
38 \	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 6	BIOBASE	UN	360	
39 \	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 8	BIOBASE	UN	360	
40 \	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N10	BIOBASE	UN	360	
41 \	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12	BIOBASE	UN	360	
42 \	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDOMASTIGÁVEL	DONADUZZI	UN	7.500	
43 \	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML ADULTO	FARMACE	UN	2.700	
44 \	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	TEUTO	UN	6.000	
45 \	BENZILPENICILINA, BENZATINA 600.000UIC/4ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL.	TEUTO	UN	1.200	
46 \	CEFALEXINA 50 MG/ML, 60ML	ABL	UN	3.000	
47 \	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO	DONADUZZI	UN	5.400	
48 \	CLORETO DE POTÁSSIO 2,56 MEQ/ML (19,1%)	FARMACE	UN	1.800	
49 \	CLOREXIDINA 2% USO TÓPICO	RIOQUIMICA	UN	150	
50 \	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	FARMACE	UN	1.800	
51 \	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	UN	24.000	
52 \	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	GEOLAB	UN	36.000	
53 \	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	DONADUZZI	UN	2.400	
54 \	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP. ORAL 30ML	NATULAB	UN	3.600	
55 \	MEBENDAZOL 100MG COMP.	BELFAR	UN	7.500	
56 \	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANTISA	UN	600	
57 \	MICONAZOL, NITRATO 20MG/G CREME	HIPOLABOR	UN	4.500	
58 \	PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL,20ML	NATULAB	UN	6.000	
59 \	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	SANVAL	UN	4.500	
60 \	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	SANVAL	UN	4.500	
61 \	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG COMP.	BIOLAB	UN	4.200	
62 \	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG COMP.	BIOLAB	UN	8.400	
63 \	AMITRIPTILINA 25MG COMP	CRISTALIA	UN	21.000	
64 \	CARBAMAZEPINA 200MG COMP.	CRISTALIA	UN	36.000	
65 \	CARBAMAZEPINA SUSP. ORAL 2% 100ML	U. QUIMICA	UN	420	
66 \	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	HIPOLABOR	UN	21.000	
67 \	CLORPROMAZINA 100MG COMP.	CRISTALIA	UN	12.600	
68 \	DIAZEPAM 5MG COMP	U. QUIMICA	UN	12.600	
69 \	FENOBARBITAL 4% SOL. ORAL	U. QUIMICA	UN	420	
70 \	HALOPERIDOL 1MG COMP.	CRISTALIA	UN	4.200	
71 \	IMIPRAMINA 25MG COMP.	CRISTALIA	UN	900	
72 \	LEVOMEPRMAZINA 25MG COMP	CRISTALIA	UN	12.600	
73 \	LEVOMEPRMAZINA 100MG COMP	CRISTALIA	UN	12.600	

Aut

ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Com
Fls 09
Amadeu

74	AMINOFILINA AMP. 24 MG/ ML	FARMACE	UN	900	
75	AMPICILINA FR. AMP. 1G	TEUTO	UN	900	
76	BROMOPRIDA AMP. 5 MG/ML	U. QUIMICA	UN	1.500	
77	BENZILPENICILINA BENZATINA FR. AMP.1.200.000 UI	TEUTO	UN	1.500	
78	BENZILPENICILINA, BENZATINA FR. AMP.600.000 UI	TEUTO	UN	1.500	
79	BICARBONATO DE SÓDIO AMP. 8,4%	SAMTEC	UN	450	
80	CEFALOTINA FR. AMP. 1G	ABL	UN	3.600	
81	CETOPROFENO IV FR. AMP. 100MG	U. QUIMICA	UN	4.500	
82	CETOPROFENO IM AMP. 100MG	U. QUIMICA	UN	4.500	
83	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U/G 30G	CRISTALIA	UN	450	
84	CLORETO DE SÓDIO AMP. 0,9% 10 ML	FARMACE	UN	3.000	
85	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2ML SOL.INJETÁVEL	BLAU	UN	150	
86	OCITOCINA AMP. 5UI/ML	U. QUIMICA	UN	600	
87	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR 100 ML	FRESENIUS	UN	4.500	
88	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR. 250 ML	FRESENIUS	UN	3.000	
89	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR. 500 ML	FRESENIUS	UN	6.000	
90	SORO GLICOSADO FR. 250 ML	FRESENIUS	UN	3.000	
91	SORO GLICOSADO FR. 500 ML	FRESENIUS	UN	5.400	
92	SORO GLICO-FISIOLÓGICO FR 250ML	FRESENIUS	UN	2.100	
93	SORO GLICO-FISIOLÓGICO FR. 500ML	FRESENIUS	UN	2.400	
94	SORO RINGER SIMPLES FR. 500ML	FRESENIUS	UN	3.000	
95	SORO RINGER LACTATO FR. 500ML	FRESENIUS	UN	3.000	
96	TRAMADOL AMP. 50 MG/ML	U. QUIMICA	UN	900	
97	ALGODÃO ORTOPÉDICO DE 10CM	TAYLOR	PAC	29	
98	ALGODÃO ORTOPÉDICO DE 15CM	TAYLOR	PAC	29	
99	ALGODÃO ORTOPÉDICO DE 20CM	TAYLOR	PAC	29	
100	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	NATHALYA	UN	600	
101	ATADURA GESSADA 10CM	POLAR FIX	CX	15	
102	ATADURA GESSADA 15CM	POLAR FIX	CX	15	
103	ATADURA GESSADA 20CM	POLAR FIX	CX	15	
104	CAT GUT CROMADO 0 C/ AGULHA Nº4	SHALON	CX	29	
105	CAT GUT CROMADO 1.0 C/ AGULHA Nº40 MM	SHALON	CX	29	
106	CAT GUT CROMADO 2.0 C/ AGULHA Nº4	SHALON	CX	29	
107	CAT GUT CROMADO 3.0 C/ AGULHA Nº4	SHALON	CX	29	
108	CAT GUT CROMADO 4.0 C/ AGULHA Nº4	SHALON	CX	29	
109	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	BIOBASE	UN	450	
110	COLETOR P/ DRENATORÁXICO	MEDSHARP	UN	90	
111	CLOREXIDINE 2% DEGERMANTE 1000ML	RIOQUIMICA	UN	240	
112	CLOREXIDINE 2% TOPICO 1000ML	RIOQUIMICA	UN	300	
113	COLETOR PARA PERFUROCORTANTE 3L	DESCARBOX	UN	150	
114	COLETOR PARA PERFUROCORTANTE 7L	POLAR FIX	UN	180	
115	DETERGENTE ENZIMÁTICO	RIOQUIMICA	GAL	15	
116	FORMOL LÍQUIDO	RICIE	L	15	
117	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	BIOBASE	UN	216	
118	GLUTARALDEÍDO 2 % 1000 ML	RIOQUIMICA	GAL	15	

jo

119	LÂMINA DE BISTURÍ N 15	MEDIX	CX	4	
120	LÂMINA DE BISTURÍ N 23	MEDIX	CX	75	
121	LÂMINA DE BISTURÍ N 24	MEDIX	CX	75	
122	LUVA DE PROC. M	MEDIX	CX	1.050	
123	LUVA CIRURG. ESTÉRIL N 6,5	SENSITEX	PAR	900	
124	LUVA CIRURG. ESTÉRIL N 7,0	SENSITEX	PAR	1.200	
125	LUVA CIRURG. ESTÉRIL N 7,5	SENSITEX	PAR	1.200	
126	LUVA CIRURG. ESTÉRIL N 8,0	SENSITEX	PAR	1.200	
127	MALHA TUBULAR 10CM X 15CM	POLAR FIX	RL	4	
128	MÁSCARA DESC. SIMPLES PCT C/ 100 UND	AMERICA MEDICAL	PAC	300	
129	MASCARA DE NEBULIZAÇÃO P	NS	UN	150	
130	MASCARA DE NEBULIZAÇÃO M	NS	UN	150	
131	POVIDINE DEGERMANTE 1000ML P/ LIMPEZA	RIOQUIMICA	L	600	
132	POVIDINE TÓPICO 1000ML P/ CURATIVO	RIOQUIMICA	L	750	
133	SCALP N 19	MEDIX	UN	1.800	
134	SCALP N 23	MEDIX	UN	18.000	
135	SERINGA 3ML HIPODÉRMICA:	S.R	UN	21.000	
136	SERINGA 5ML HIPODÉRMICA:	S.R	UN	30.000	
137	SERINGA 10ML HIPODÉRMICA:	S.R	UN	30.000	
138	APARELHO MEDIDOR DE GLICEMIA,	BIOLAND	UN	108	
139	"TIRAS REAGENTES: PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICEMIA,"	BIOLAND	CX	600	
140	LANCETA: PARA COLETA DE SANGUE CAPILAR CX C/ 100UND	BIOLAND	CX	45	
141	"SERINGA DE INSULINA: DE 1ML PARA USO ÚNICO, ESCALA GRADUADA DE 1 EM 1 UNIDADE COM AGULHA"	S.R	UN	5.400	
142	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL 10ML	DONADUZZI	UN	2.400	
143	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	DONADUZZI	UN	1.600	
144	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML INFANTIL	NATIVITA	UN	2.000	
145	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG COMPRIMIDO	GEOLAB	UN	1.200	
146	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO 150ML	TEUTO	UN	2.400	
147	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML + 12,5MG/ML 50MG/ML + 12,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL	EMS	UN	300	
148	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	DONADUZZI	UN	3.000	
149	AZITROMICINA SUSP. ORAL 40MG/ML 15ML	DONADUZZI	UN	2.000	
150	BENZOATO DE BENZILA LOÇÃO 2% 100ML	IFAL	UN	1.600	
151	CEFALEXINA 500MG CÁPSULA	TEUTO	UN	4.000	
152	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) POMADA OFTÁLMICA	DONADUZZI	UN	400	
153	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	UN	1.600	
154	ERITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	DONADUZZI	UN	1.000	
155	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	EMS	UN	1.200	

ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



156	GLICEROL 72MG SUPUSITÓRIO RETAL	GEOLAB	UN	400		
157	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	DONADUZZI	UN	8.400		
158	METFORMINA, CLORIDRATO DE 500MG COMPRIMIDO	DONADUZZI	UN	5.000		
159	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	EMS	UN	12.000		
160	METRONIDAZOL 400MG COMPRIMIDO	TEUTO	UN	8.000		
161	MICONAZOL, NITRATO 20MG/G CREME VAGINAL + APLICADORES	DONADUZZI	UN	2.400		
162	NISTATINA 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, 60ML	DONADUZZI	UN	1.000		
163	ÓLEO MINERAL FRASCO 100ML	GEOLAB	UN	1.600		
164	PASTA D' ÁGUA (FN)	DONADUZZI	UN	1.600		
165	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTÁLIA	UN	500		
166	PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE 40MG COMPRIMIDO	DONADUZZI	UN	4.000		
167	RANITIDINA, CLORIDRATO DE 150MG COMPRIMIDO	DONADUZZI	UN	10.000		
168	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, COMPOSIÇÃO: CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO DI-HIDRATADO.	NATULAB	UN	5.000		
169	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	CIMED	UN	6.000		
170	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	CIMED	UN	6.000		
171	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1 %, 30G	DONADUZZI	UN	2.000		
172	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40MG + 8MG) /ML, SUSPENSÃO 50ML	DONADUZZI	UN	3.000		
173	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMPRIMIDO	DONADUZZI	UN	6.000		
174	"SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400MG + 80MG) SOLUÇÃO INJETÁVEL"	DONADUZZI	UN	72		
175	SULFATO FERROSO 5MG/ML XAROPE	BELFAR	UN	3.000		
176	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANVAL	UN	30		
177	ÁCIDO TRANEXÂMICO AMP. 250MG/5ML	HIPOLABOR	UN	1.600		
178	ADRENALINA (EPINEFRINA) AMP. 1 MG /ML	HIPOLABOR	UN	800		
179	ÁGUA DESTILADA FR. 250ML	FARMACE	UN	1.600		
180	AMICACINA AMP. 500 MG	TEUTO	UN	600		
181	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 0,5G FR. AMP IV	MYLAN	UN	120		
182	ATRACÚRIO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTÁLIA	UN	60		
183	CEFTRIAXONA FR. AMP. 1G IV	BLAU	UN	3.000		
184	CIMETIDINA AMP. 300MG/2ML	HYPOFARMA	UN	4.000		
185	CLORANFENICOL FR. AMP. 1 G	BLAU	UN	400		
186	DOBUTAMINA AMP. 50MG/ML	TEUTO	UN	200		
187	ERGOMETRINA AMP. 0,2MG/ML 1ML	U.QUIMICA	UN	600		
188	ESCOPOLAMINA AMP. 20 MG/ML	FARMACE	UN	2.000		
189	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMP. 5ML	HIPOLABOR	UN	6.000		

ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



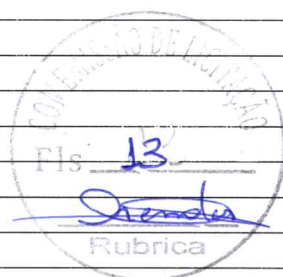
190	ETILEFRINA AMP. 10MG/ML 1 ML	U.QUIMICA	UN	800	
191	FUROSEMIDA AMP. 20MG/2ML C/ 2ML	SANTISA	UN	3.000	
192	GENTAMICINA AMP. 20MG/ML	NOVAFARMA	UN	1.600	
193	GENTAMICINA AMP. 80MG/ML	NOVAFARMA	UN	1.600	
194	GLICOSE HIPERTÔNICA AMP. 25% 10ML	HALEX ISTAR	UN	1.600	
195	GLICOSE HIPERTÔNICA AMP. 50 % 10ML	HALEX ISTAR	UN	1.600	
196	GLUCONATO DE CÁLCIO AMP. 10% 10ML	HALEX ISTAR	UN	160	
197	HEPARINA 5000UI AMP. 0,25MG/ML	CRISTÁLIA	UN	200	
198	HIDROCORTISONA FR. AMP. 100MG	BLAU	UN	1.600	
199	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH (D) AMP.300MCG/2ML	BEHRING	UN	24	
200	ISOXSUPRINA AMP. 10MG/2ML	APSEN	UN	240	
201	LIDOCAÍNA SPRAY	HIPOLABOR	UN	40	
202	MANITOL FR. 500ML	FRESENIUS	UN	192	
203	METILPREDNISOLONA 500MG FR. AMP IV	BLAU	UN	240	
204	NIFEDIPINO 10MG SUBLINGUAL COMP.	BLAU	UN	600	
205	PETIDINA AMP. 50MG/ML	BLAU	UN	500	
206	PIRACETAN AMP. 200MG/ML	TEUTO	UN	400	
207	PROMETAZINA AMP. 50MG 2ML	TEUTO	UN	1.000	
208	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	TEUTO	UN	40	
209	VANCOMICINA 500MG FR. AMP. IV	BLAU	UN	160	
210	VITAMINA C AMP. 500MG/5ML	FARMACE	UN	7.200	
211	ATADURA CREPE LARG 15CM	POLAR FIX	PAC	1.200	
212	ATADURA CREPE LARG 20CM	POLAR FIX	PAC	1.200	
213	AVENTAL HOSPITALAR DESCARTÁVEL AZUL(MANGA LONGA)	POLAR FIX	UN	1.000	
214	AVENTAL MANGA LONGA TNT DESCARTÁVEL	POLAR FIX	UN	1.000	
215	BOLSA DE COLOSTOMIA 45 MM	Mark Med	PAC	100	
216	BORRACHA P/ OXIGÊNIO	Látex BR	PAC	2	
217	BOLSA COLETORA DE URINA DE PERNA	DESCARPACK	UN	200	
218	DRENO DE PENROSE N 0	WALTEX	PAC	4	
219	DRENO DE PENROSE N 1	WALTEX	PAC	4	
220	DRENO DE PENROSE N 2	WALTEX	PAC	4	
221	DRENO DE PENROSE N 3	WALTEX	PAC	20	
222	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 14(KIT COMPLETO)	LACMEDICAL	UN	20	
223	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 16(KIT COMPLETO)	MED SHARP	UN	20	
224	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 18 (KIT COMPLETO)	MED SHARP	UN	20	
225	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 28(KIT COMPLETO)	MED SHARP	UN	20	
226	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 30(KIT COMPLETO)	MED SHARP	UN	20	
227	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 32(KIT COMPLETO)	MED SHARP	UN	20	
228	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 34(KIT COMPLETO)	MED SHARP	UN	20	

JO

ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



229	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 36(KIT COMPLETO)	MED SHARP	UN	20		
230	EQUIPO MACROGOTAS	LABOR IMP.	UN	10.000		
231	EQUIPO MICROGOTAS	BIOSANI	UN	2.000		
232	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	LAMEDID	UN	144		
233	EQUIPO BURETA 150 ML	LABOR IMP.	UN	40		
234	FIO DE ALGODÃO 0	BIOLINE	CX	3		
235	FIO DE ALGODÃO 1.0	BIOLINE	CX	3		
236	FIO DE ALGODÃO 2.0	BIOLINE	CX	5		
237	FIO DE ALGODÃO 3.0	BIOLINE	CX	3		
238	FIO DE SEDA 0	BIOLINE	CX	3		
239	FIO DE SEDA 1.0	BIOLINE	CX	3		
240	FIO DE SEDA 2.0	BIOLINE	CX	4		
241	FIO PROLENE 0	BIOLINE	CX	3		
242	FIO PROLENE 1	BIOLINE	CX	5		
243	FIO PROLENE 2	BIOLINE	CX	5		
244	FIO PROLENE 3	BIOLINE	CX	3		
245	FIO VICRIL 0	BIOLINE	CX	5		
246	FIO VICRIL 1.0	BIOLINE	CX	8		
247	FIO VICRIL 2.0	BIOLINE	CX	8		
248	FIO VICRIL 3.0	BIOLINE	CX	5		
249	FIO VICRIL 4.0	BIOLINE	CX	3		
250	FITA CIRÚRGICA MICROPORE 2,5 X 4,5M	CREMER	RL	160		
251	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M	POLAR FIX	RL	600		
252	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	POLAR FIX	RL	700		
253	KIT P/ COLETA DE PCCU COMPLETO TAM M	KOLPLAST	UN	2.000		
254	KIT P/ COLETA DE PCCU COMPLETO TAM P	KOLPLAST	UN	2.000		
255	LUVA DE PROC. P	DESCARPACK	CX	500		
256	"PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 58X 30MM"	MEDPEX	RL	8		
257	SCALP N 21	LABOR IMPORT	UN	10.000		
258	SCALP N 25	LABOR IMPORT	UN	12.000		
259	SCALP N 27	LABOR IMPORT	UN	1.000		
260	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 08 CX C/ 10 UND	TOP MED	CX	16		
261	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 10 CX C/10 UND	TOP MED	CX	16		
262	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 12 CX C/10 UND	TOP MED	CX	16		
263	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 14 CX C/10 UND	TOP MED	CX	16		
264	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 16 CX C/10 UND	TOP MED	CX	16		
265	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 18 CX C/10 UND	TOP MED	CX	16		
266	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 20 CX C/10 UND	TOP MED	CX	16		



ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



267	SONDA NASOGÁSTRICA N 12	BIOSANI	UN	160	
268	SONDA NASOGÁSTRICA N 14	BIOSANI	UN	160	
269	SONDA NASOGÁSTRICA N 16	BIOSANI	UN	160	
270	SONDA NASOGÁSTRICA N 18	BIOSANI	UN	160	
271	SONDA URETRAL N 8	MEDSONDA	UN	400	
272	SONDA URETRAL N 10	MEDSONDA	UN	400	
273	SONDA URETRAL N 12	MEDSONDA	UN	2.000	
274	SONDA URETRAL N 14	MEDSONDA	UN	600	
275	SONDA URETRAL N 16	MEDSONDA	UN	600	
276	TUBO OROTRAQUEAL N 2,0 CX C10 UND	LABOR IMPORT	UN	5	
277	TUBO OROTRAQUEAL N 2,5 CX C/ 10 UND	LABOR IMPORT	UN	5	
278	TUBO OROTRAQUEAL N 3,0 CX C/10UND	LABOR IMPORT	UN	5	
279	TUBO OROTRAQUEAL N 3,5 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	5	
280	TUBO OROTRAQUEAL N 4,0 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	5	
281	TUBO OROTRAQUEAL N 4,5 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	5	
282	TUBO OROTRAQUEAL N 5,0 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	5	
283	TUBO OROTRAQUEAL N 5,5 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	5	
284	TUBO OROTRAQUEAL N 6,0 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	5	
285	TUBO OROTRAQUEAL N 6,5 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	5	
286	TUBO OROTRAQUEAL N 7,0 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	5	
287	TUBO OROTRAQUEAL N 7,5 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	5	
288	TUBO OROTRAQUEAL N 8,0 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	5	
289	TUBO OROTRAQUEAL N 8,5 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	5	
290	TUBO OROTRAQUEAL N 9,0 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	5	
291	TESTE RÁPIDO SARS-COV-2 (ANTICORPOS IGG E IGM SEPARADOS)	BASALL	CX	48	
292	Aciclovir 200mg comprimido	DONADUZZI	UND	3.500	
293	Ácido Acetilsalicílico 100mg comprimido	IMEC	UND	45.000	
294	Ácido Fólico 5mg comprimido	HIPOLABOR	UND	40.000	
295	Alendronato de Sódio 10mg comprimido	TEUTO	UND	1.500	
296	Azitromicina 500 mg comprimido	PHARLAB	UND	15.000	
297	Captopril 25 mg comprimido	GEOLAB	UND	40.000	
298	Dexametasona 0,1% creme 10g	SANVAL	UND	5.000	
299	Dexametasona 4mg comprimido	TEUTO	UND	6.000	
300	Dexclorfeniramina, Maleato de 0,4mg/ml xarope, 100ml	HIPOLABOR	UND	7.500	

ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fls. 15
[Handwritten signature]

301	Dipirona sódica 500 mg/ml solução oral 10ml	FARMACE	UND	7.500	
302	Dipirona comprimido 500mg	DONADUZZI	UND	15.000	
303	Furosemida 10mg/ml solução injetável	FARMACE	UND	1.500	
304	Hidroclorotiazida 25 mg comprimido	PHARLAB	UND	45.000	
305	Hidróxido de Alumínio 61,5 mg/ml, Suspensão Oral, 240ml	MEDQUIMICA	UND	5.000	
306	Ibuprofeno 50mg/ml suspensão oral	NATULAB	UND	10.000	
307	Ibuprofeno 300mg comprimido	GEOLAB	UND	6.000	
308	Lidocaína 20mg/2ml solução injetável	HIPOLABOR	UND	1.250	
309	Losartana potássica 50mg comprimido	DONADUZZI	UND	75.000	
310	Metformina, Cloridrato de 850 mg comprimido	DONADUZZI	UND	50.000	
311	Metoclopramida, Cloridrato de 4mg/ml sol oral	MARIOL	UND	6.000	
312	Metronidazol 100mg/g Gel Vaginal + Aplicadores	DONADUZZI	UND	7.500	
313	Metronidazol 250mg comprimido	DONADUZZI	UND	15.000	
314	Nitrofurantoína 100mg cápsula	TEUTO	UND	3.000	
315	Omeprazol 20mg comprimido	GEOLAB	UND	30.000	
316	Paracetamol 500mg comprimido	DONADUZZI	UND	30.000	
317	Polivitamínico (ácido ascórbico, ácido pantotênico, biotina, ácido fólico, ácido nicotínico ou derivados, piridoxina, riboflavina, tiamina, vitamina A, vitamina D, vitamina E), Xarope 100ml	MEDQUIMICA	UND	5.000	
318	Sulfato ferroso 40mg comprimido	NATULAB	UND	25.000	
319	Sulfato ferroso 25mg/ml solução oral	NATULAB	UND	6.000	
320	Ácido valpróico 250mg/ml xpe 100ml	HIPOLABOR	UND	700	
321	Biperideno 2 mg comp.	CRISTÁLIA	UND	35.000	
322	Clonazepam 2,5mg/ml gotas 20ml	HIPOLABOR	UND	2.500	
323	Clorpromazina 25mg comp.	CRISTÁLIA	UND	15.000	
324	Diazepam 5mg/ml solução injetável	SANTISA	UND	100	
325	Fenitoína 100mg comp	CRISTÁLIA	UND	15.000	
326	Fenobarbital 100mg comp.	CRISTÁLIA	UND	40.000	
327	Fluoxetina 20mg cápsula	HIPOLABOR	UND	22.500	
328	Haloperidol 5mg comp	CRISTÁLIA	UND	28.000	
329	Haloperidol sol. Oral frasco c/ 20ml	CRISTÁLIA	UND	900	
330	Haloperidol, decanoato de 50 mg/ml solução injetável	CRISTÁLIA	UND	75	
331	Levodopa 250mg – 25mg comp carbidopa	CRISTÁLIA	UND	1.500	
332	Prometazina comprimido 25mg	CRISTÁLIA	UND	35.000	
333	Amiodarona Amp. 50 mg/ml	HIPOLABOR	UND	1.000	
334	Atropina Amp. 0,25 mg / ml	FARMACE	UND	1.250	
335	Bupivacína + glicose Amp. 5mg+80mg/ml	HIPOLABOR	UND	1.250	
336	Ceftriaxona Fr. amp. 1g IM	BLAU	UND	2.500	
337	Colagenase sem cloranfenicol 0,6 U/g 30g	CRISTÁLIA	UND	750	
338	Complexo B Amp. 2 ml	HYPOFARMA	UND	18.000	
339	Dexametasona Amp. 4mg/ml	HYPOFARMA	UND	18.000	
340	Diazepan Amp. 10mg/ 2ml	SANTISA	UND	1.000	
341	Diclofenaco Amp. 75 mg/3ml	HYPOFARMA	UND	25.000	
342	Dipirona Amp. 500mg/ml	FARMACE	UND	20.000	
343	Enoxaparina sódica 40mg/0,4ml sol. Injetável	CRISTÁLIA	UND	250	
344	Fenitoína Amp. 50mg/ml	CRISTÁLIA	UND	250	

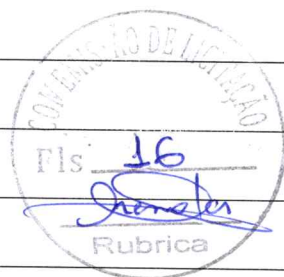
[Handwritten signature]

ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



345	Fenobarbital Amp. 200mg/ml	CRISTÁLIA	UND	400	
346	Fentanila 50mcg/ml solução injetável IV	HIPOLABOR	UND	600	
347	Haloperidol Amp. 5mg/ml	CRISTÁLIA	UND	250	
348	Haloperidol, decanoato de 50 mg/ml solução injetável	CRISTÁLIA	UND	150	
349	Hidralazina Amp. 20mg/ml	FRESENIUS	UND	600	
350	Hidrocortisona Fr. amp. 500mg	FRESENIUS	UND	4.000	
351	Meropenem 500mg Fr. Amp.IV	ABL	UND	250	
352	Metoclopramida Amp. 10mg/2ml	FARMACE	UND	7.500	
353	Metronidazol Fr. 0,5g/100 ml	FARMACE	UND	1.250	
354	Midazolam Amp. 5mg/5ml	CRISTÁLIA	UND	400	
355	Midazolam Amp. 15mg/3ml	CRISTÁLIA	UND	400	
356	Morfina Amp. 1mg/ml	CRISTÁLIA	UND	400	
357	Naloxona 0,4mg/ml solução	UNIÃO QUIMICA	UND	50	
358	Neostigmina Amp. 0,5mg/ml	U.QUIMICA	UND	600	
359	Norepinefrina 2mg/ml solução injetável	HYPOFARMA	UND	1.000	
360	Oxacilina Fr. Amp. 500 mg	BLAU	UND	1.250	
361	Salbutamol. Sulfato XPE 100ml	NATULAB	UND	100	
362	Simeticona emulsão oral 15ml	NATULAB	UND	500	
363	Vitamina K Amp. 10mg	CRISTÁLIA	UND	1.500	
364	ABAIXADOR DE LÍNGUA	TEUTO	Pct c/ 100 und	400	
365	AGULHA 25X7	DESCARPACK	Cx c/ 100	300	
366	AGULHA 30x7	DESCARPACK	Cx c/ 100	300	
367	AGULHA 30x8	DESCARPACK	Cx c/ 100	300	
368	AGULHA 40X12	DESCARPACK	Cx c/ 100	300	
369	AGULHA 13X4,5	DESCARPACK	Cx c/ 100	100	
370	AGULHA 20x5,5	DESCARPACK	Cx c/ 100	100	
371	ÁLCOOL Etilico 70% 1000ml	ITAJA	UND	1.500	
372	ÁLCOOL 96% 1000mL	ITAJA	UND	500	
373	CATETER INTRAVENOSO Nº 14	SOLIDOR	Und	1.500	
374	CATETER INTRAVENOSO Nº 16	SOLIDOR	Und	1.500	
375	CATETER INTRAVENOSO Nº 18	SOLIDOR	Und	1.500	
376	CATETER INTRAVENOSO Nº 20	SOLIDOR	Und	4.000	
377	CATETER INTRAVENOSO Nº 22	SOLIDOR	Und	4.000	
378	CATETER INTRAVENOSO Nº 24	SOLIDOR	und	4.000	
379	CATETER P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS INFANTIL	MEDSONDA	Und	1000	
380	CATETER P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS adulto	MEDSONDA	Und	1500	
381	ESPARADRAPO 10 cm x 4,5 cm	MISSNER	Rolo	2.000	
382	FIO DE NYLON 1.0	SHALON	Cx	100	



AE

ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



383	FIO DE NYLON 2.0	SHALON	Cx	125		
384	FIO DE NYLON 3.0	SHALON	Cx	125		
385	FIO DE NYLON 4.0	SHALON	Cx	100		
386	FIO DE NYLON 5.0	SHALON	Cx	50		
387	GAZE ESTÉRIL (PACOTE INDIVIDUAL)	AMERICA	pct	25.000		
388	GAZE EM ROLO	TEXCARE	Rolo	2.000		
389	GEL P/ ULTRASSONOGRÁFIA	FORTSAN	litro	100		
390	GORRO DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO	ANADONA	Pct	100		
391	MÁSCARA PPF2	DESCARPACK	UND	500		
392	POLIFIX 02 VIAS MULTIVIAS	BIO MED	und	1.500		
393	POLIFIX 04 VIAS MULTIVIAS	BIO MED	Und	1.250		
394	PRESERVATIVO P/ TRANSVAGINAL S/ LUBRIFICANTE	SEX FREE	UND	500		
395	SAPATILHA DESC.	ANADONA	Pct	100		
396	SERINGA DE INSULINA: de 1ml c/ AGULHA	SR	Und	50.000		
397	SERINGA 20ML HIPODÉRMICA:	SR	Und	50.000		
398	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL ATÉ 42° C	ACCUMED	und	125		
399	TORNEIRA TRÊS VIAS	SOLIDOR	Und	20.000		
400	CATETER INTRAVENOSO TIPO INTRACATH 16 (adulto)	ARGON	und	15		
401	FILME DE RAIOS - X 18x24	IBF	cx	30		
402	FILME DE RAIOS - X 30x40	IBF	cx	40		
403	FILME DE RAIOS - X 35x35	IBF	cx	40		
404	FIXADOR P/ RAIOS X 20L	EXSIL	gl	18		
405	REVELADOR P/ RAIOS X 76l	EXSIL	und	30		

10. DA FISCALIZAÇÃO

10.1. A Fiscalização e acompanhamento da execução do contrato será realizado pela Secretaria Municipal de Saúde, através de funcionário designado para o recebimento e atesto dos produtos conforme este Termo de Referência.

Sendo o que se tinha para o momento, desde já lhe desejo votos de estima consideração e apreço.

Atenciosamente,

Oeiras do Pará, 29 de junho de 2021

Mônica Leal da Costa
Secretária Municipal de Saúde
DM -GP/PMOP nº 003/2021

