TERMO DE REFERÊNCIA E JUSTIFICATIVA

O presente processo visa a aquisição de medicamentos elencados pela Coordenação da Assistência Farmacêutica do Município de Curuçá essenciais para o abastecimento da rede municipal de saúde.

1- DA JUSTIFICATIVA:

Considerando que a Lei 8080/90- Lei Orgânica da Saúde – regula as ações de saúde e institui o Sistema único de Saúde (SUS) e dispõe em seu artigo segundo que a saúde é um diretito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

Considerando que o Município de Curuçá publicou Decreto nº 017/2020-GP, "- II – nos termo do art. 24 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, fica autorizada a dispensa de licitação para aquisição de bens e serviços destinados ao enfrentamento da emergência."

Considerando a publicação do Decreto Municipal nº. 017/2020-GP, Decreto Municipal de Prorrogação nº 043/2020-GP e 2º Decreto Municipal de Prorrogação nº 0101/2020-GP, declarando situação de emergência;

Considerando que a Coordenadoria de assistência Farmacêutica do Município encaminhou solicitação com a relação dos medicamentos essenciais que deveriam ser dispensados os usuários e mantendo o abastecimento da rede municipal de saúde;

Foi realizado levantamento pela equipe técnica levantamento dos medicamentos constatando que alguns medicamentos não possuem estoque suficiente para dispensação que garanta o atendimento até 31/12/2020;

Desta forma, verifica-se a necessidade da solicitação de aquisição emergencial dos medicamentos para atendimento aos usuários do SUS principalmente idosos ou com comorbidades que resultam na utilização crônica de medicamentos.

Estes medicamentos são utilizados rotineiramente para atendimento de prescrições médicas destinadas aos pacientes das Unidades Da Rede Municipal de Saúde e atendimento de Urgência e Emergência no Hospital do Município De Curuçá e os cálculos foram realizados visando a aquisição dos itens para o período de 3 meses.

Diante ao Exposto apresentamos todos os dados e solicitamos a verificação da possibilidade de aquisição por dispensa de licitação tendo em vista a urgência dessa aquisição.

2- DA DOCUMENTAÇÃO:

Será necessária a apresentação por parte dos licitantes as seguintes documentações:

2.1. Autorização de Funcionamento (AFE), emitida pela Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), conforme Lei Federal bº 6.300/76 e demais normas complementares, para todas as licitantes arrematantes, com fundamento no art. 24, inciso VI, da Resolução Diretoria Colegiada RDC ANVISA nº 16/2014.

2.2. Alvará Sanitário/Licença de Funcionamento em vigência, emitido pelo Serviços de Vigilância Sanitária, conforme Código Sanitário e normas complementares;

2.2.1. Não será aceito Protocolo de Licença Inicial;

2.2.2. Será aceito Protocolo de Revalidação da Licença, desde que tenha sido requerido no prazo mínimo que anteceder o vencimento constante na legislação sanitária Municipal/Estadual ou Distrital, acompanhado de cópia do Alvará/Licença vencida e da legislação local;

2.2.3. No caso de ser isenta de Alvará Sanitário/licença de Funcionamento, a licitante deverá apresentar declaração indicando o código da Classificação nacional de Atividades Econômicas

(CNAE) e/ou o objeto social do Ato constitutivo, relacionados ao objeto da licitação, identificando o dispositivo legal da legislação que justifique a isenção de sua atividade.

2.3. Comprovação de regularidade dos produtos perante a ANVISA, com fundamento na Lei Federal 6.360 de 23 de setembro de 1976, na forma de registro ou notificação em vigência, de acordo com o enquadramento sanitário definido pela própria A|gência, em uma das formas a seguir:

2.3.1 Cópia simples da publicação no DOU. Demonstrando sua vigência ou:

2.3.2. Cópia autenticada ou extraída da internet da comprovação, emitida pelo Ministérios da Saúde, demonstrando sua vigência.

2.3.3. Em todos os casos se a validade estiver vencida, apresentar comprovação do Pedido de Revalidação, datado do semestre anterior ao do vencimento.

3. CONSIDERAÇÕES GERAIS

3.1. Os produtos deverão atender a toda legislação vigente;

3.2. Os Produtos deverão ter por ocasião da entrega, vida útil mínima de 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade total, conforme consta no Manual de Aquisição de Medicamentos para Assistência farmacêutica no SUS;

Curuçá (Pa), 21 de setembro de 2020.

MARIA DO SOCORRO PINHEIRO RUIVO:12194034234

Assinado de forma digital por MARIA DO SOCORRO PINHEIRO RUIVO:12194034234
Dados: 2020.09.21 09:06:13 -03'00'

Maria do Socorro Pinheiro Ruivo
Secretária Municipal de Saúde

ALESSANDRA SILVA PEREIRA
Diretora do Hospital Municipal

4 - TERMO DE REFERÊNCIA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	P. UNIT	P. TOTAL
	MEDICAMENTOS HOSPITAL				
1	AGUA BI-DESTILADA 10ML CX C/200AM CX	5.000,00	AMP		
2	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CX C/200AM	400,00	AMP		
3	CLORETO DE SODIO 20% SOL. INJ. 10ML CX C/200AM	200,00	AMP		
4	CLOR. ETILEFRINA 10MG SOL. INJ. 1ML (ETILEFRIL)	300,00	AMP		
5	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETAVEL	1.200,00	AMP		
6	GLICOSE 25% SOL. INJ. C/ 10ML CX C/200AM	1.000,00	AMP		
7	GLICOSE 50% SOL. INJ. C/ 10ML. CX C/200AM	1.000,00	AMP		
8	NORADRENALINA 2MG/ML 4ML	100,00	AMP		
9	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML5ML IV (GENERICO) CX C/100AM	500,00	AMP		
10	COLAGENASE CX C/10BG CX C/10BG	60,00	UNID		
11	OLEO CICATRIZANTE C/ 100ML (DERMAEX) CX C/24 FR	30,00	UNID		
12	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML IM/IV (ADREN) CX C/100AM	200,00	AMP		
13	AMINOFILINA 24MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 10ML CX C/ 100AM	600,00	AMP		
14	AMIODARONA 50MG/ML 3ML SOL. INJ. (GENERICO)CX C/100AM	100,00	AMP		
15	AMPICILINA SODICA 1000MG SOLUCAO INJETAVEL C/DIL 3ML CX C/50FA	200,00	AMP		
16	LIDOCAINA 2% 20ML S/ VASO (GENERICO) CX C/25 FA	100,00	AMP		
17	PENICILINA 1.200.000UI (BIOZATIN) CX C/50FA	500,00	AMP		
18	BUTILBROMETO DE ESCOP.+DIPIRONA MONOID. (20MG+2,5G) C/ 5ML (GENERICO) AM	2.000,00	AMP		
19	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG C/ 1ML(GENERICO) CX C/100AM	1.000,00	AMP		
20	CEFALOTINA SODICA 1G S/DIL IV/IM (GENERICO) CX C/50FA	200,00	AMP		
21	CETOPROFENO 100MG IV CX C/50FA CX C/50FA	800,00	AMP		
22	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM (GENERICO) CX C/25AM	800,00	AMP		
23	COMPLEXO B 2ML (HYPLEX B) POLIVITAMINICO IM/IV CX C/100AM	2.000,00	AMP		
24	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML SOL INJ (GENERICO) CX C/100AM CX C/100AM	2.000,00	AMP		
25	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL. INJ. IM (DICLOFARMA) CX C/100AM	2.000,00	AMP		

26	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML SOL. INJ. (DIPIFARMA) CX C/100AM	2.000,00	AMP		
27	HIDRALAZINA 20MG/ML SOL. INJ. 1ML IM IV (NEPRESOL) CX C/50AM	300,00	AMP		
28	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL IM/IV (GLIOCORT) CX C/50FA	600,00	AMP		
29	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL IM IV (GLIOCORT) CX C/50FA	700,00	AMP		
30	MANITOL 200MG/ML 20% 250ML (SISTEMA FECHADO) CX C/50BL	100,00	UNID		
31	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (GENERICO) CX C/40BL	250,00	UNID		
32	OXACILINA SODICA 500MG S/DIL IV IM (OXACILIL) CX C/50FA	1.200,00	AMP		
33	OCITOCINA 5U.I/ML 1ML (OXITON) CX C/50AM	100,00	AMP		
34	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ.	1.200,00	AMP		
35	PROMETAZINA 50MG/2ML SOL INJ. 2ML (PROMETAZOL) CX C/100AM	1.200,00	AMP		
36	CEFTRIAXONA 1G IM/IV S/DIL (GENERICO) CX C/50FA	1.000,00	AMP		
37	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SIST. FECHADO CX C/60FR	700,00	UNID		
38	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/24FR	1.500,00	1UNID		
39	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	336,00	UNID		
40	SOLUÇAO GLICOSE 5% C/ 500ML (SISITEMA FECHADO) CX C/24FR	900,00	UNID		
41	RINGER C/ LACTATO 500ML	450,00	UNID		
42	RINGER SIMPLES 500ML (SISTEMA FECHADO) CX C/24FR	900,00	UNID		
43	VITAMINA C 500MG/ML 5ML INJ CX C/ 100AM	2.000,00	AMP		
44	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML (VITAMINA K) IM CX C/50 AM	500,00	AMP		
45	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOL. INJ. (HEPARINOX) CX C/10SE	50,00	UNID		
	MEDICAMENTOS CONTROLADOS				
46	AMITRIPTILINA** 25MG (AMITRYL) CX C/200CP	15.000,00	COMPRIMIDO		
47	ALPRAZOLAN 1MG	2.000,00	COMPRIMIDO		
48	BIPERIDENO** 2MG (CINETOL) CX C/200CP	10.000,00	COMPRIMIDO		
49	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	500,00	FRASCO		
50	CARBAMAZEPINA** 200MG (TEGRETARD) CX C/200CP	10.000,00	COMPRIMIDO		
51	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG PARKIDOPA) CX C/200CP	500,00	COMPRIMIDO		
52	CARBONATO DE LITIO**300MG (GENERICO) CX C/500CP	300,00	COMPRIMIDO		
53	CLONAZEPAM** 2,5ML/ML 20ML GTS (GENERICO) CX C/200FR	300,00	FRASCO		
54	CLONAZEPAN** 2MG (ZILEPAM) CX C/480CP	10.080,00	COMPRIMIDO		
55	CLORPROMAZINA** 25MG (LONGACTIL) CX C/200CP	10.000,00	COMPRIMIDO		
56	CLORPROMAZINA**100MG (LONGACTIL) CX C/200CP	10.000,00	COMPRIMIDO		
57	DIAZEPAM** 5MG (SANTIAZEPAM) CX C/1000CP	8.000,00	COMPRIMIDO		
58	DIAZEPAM**10MG (SANTIAZEPAM) CX C/1000CP	10.000,00	COMPRIMIDO		
59	OXALATO DE ESCITALOPRAM**10MG (GENERICO) CP	500,00	COMPRIMIDO		

60	FENOBARBITAL**40MG/ML 20ML (FENOCRIS) CX C/10FR	500,00	FRASCO		
61	FENOBARBITAL** 100MG (FENOCRIS) CX C/200CP	3.000,00	COMPRIMIDO		
62	FENITOINA SODICA**100MG (FENITAL) CX C/200CP	5.000,00	COMPRIMIDO		
63	FLUOXETINA 20MG (GENERICO) CX C/500CP	5.000,00	COMPRIMIDO		
64	DECANOATO DE HALOPERIDOL**70,52MG/ML 1ML (HALO) CX C/25AM	150,00	AMPOLA		
65	HALOPERIDOL**1MG (HALO) CX C/200CP	1.000,00	COMPRIMIDO		
66	HALOPERIDOL**5MG (HALO) cx C/200CP	5.000,00	COMPRIMIDO		
67	IMIPRAMINA** 25MG (IMIPRA)CX C/200CP CX C/200CP	300,00	COMPRIMIDO		
68	LEVOMEPROMAZINA** 100MG (LEVOZINE) CX C/200CP	5.000,00	COMPRIMIDO		
69	LEVOMEPROMAZINA** 25MG (LEVOZINE) CX C/200CP	5.000,00	COMPRIMIDO		
70	OXCARBAMAZEPINA 6% SUSP. ORAL 100ML (OXCARB)FR	100,00	FRASCO		
71	PAROXETINA** 20M (ROXETIN) CX C/200CP	500,00	COMPRIMIDO		
72	FUMARATO DE QUETIAPINA** 25MG (GENERICO) CX C/30CP	500,00	COMPRIMIDO		
73	RISPERIDONA** 1MG/ML SOL. ORAL 30ML CX C/100FR	50,00	FRASCO		
74	RISPERIDONA 1MG	1.000,00	COMPRIMIDO		
75	RISPERIDONA 2MG	10.000,00	COMPRIMIDO		
76	RISPERIDONA 3MG (GENERICO) CX C/300CP	7.200,00	COMPRIMIDO		
	MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA				
77	ALENDRONATO DE SODIO 70MG (GENERICO)	7.000,00	COMPRIMIDO		
78	ALOPURINOL 300MG (GENERICO) CX C/500CP	1.000,00	COMPRIMIDO		
79	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG + 125MG (GENERICO) CX C/18CP CX	2.500,00	COMPRIMIDO		
80	ANLODIPINO 10MG (BESILAPIN) CX C/500CP	2.000,00	COMPRIMIDO		
81	ANLODIPINO 5MG (BESILAPIN) CX C/500CP	2.000,00	COMPRIMIDO		
82	CIPROFIBRATO 100MG (LIPLESS) CX C/30CP	200,00	COMPRIMIDO		
83	PROMETAZINA 25MG (PAMERGAN) CX C/200CP	3.000,00	COMPRIMIDO		
84	DEXAMETASONA 4MG (GENERICO) CX C/200CP	1.000,00	COMPRIMIDO		
85	DEXCLORFENIRAMINA 2MG (HYSTIN) CX C/500CP	8.000,00	COMPRIMIDO		
86	DIGOXINA 0,25MG (GENERICO) CX C/ 500 CP	2.000,00	COMPRIMIDO		
87	DOXICICLINA 100MG (DOCICLIN) CX C/600CP	200,00	COMPRIMIDO		
88	FLUCONAZOL 150MG (GENERICO) CX C/2CA	500,00	COMPRIMIDO		
89	HIDROXIDO DE ALUMINIO 300 MG	500,00	COMPRIMIDO		
90	LEVOFLOXACINO 500MG (GENERICO) CX C/280CP	500,00	COMPRIMIDO		

91	ISOSSORBIDA 20MG CX C/30CP	500,00	COMPRIMIDO		
92	NITROFURANTOINA 100MG (MACRODANTINA) CX C/144CA	200,00	COMPRIMIDO		
93	SINVASTATINA 40MG (SINVASTON)CX C/500CP	500,00	COMPRIMIDO		
94	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG INFANTIL (AS- MED) CX C/200CP	30.000,00	COMPRIMIDO		
95	ACICLOVIR 200MG (GENERICO) CX C/450CP	1.000,00	COMPRIMIDO		
96	ACIDO FOLICO 5MG (HIPOFOL) CX C/500CP	5.000,00	COMPRIMIDO		
97	ALBENDAZOL 400MG (GENERICO) CX C/100CP	2.000,00	COMPRIMIDO		
98	AMINOFILINA 100MG (GENERICO) CX C/500CP	500,00	COMPRIMIDO		
99	AMIODARONA 200MG (AMIORON) CX C/500CP	500,00	COMPRIMIDO		
100	AMOXICILINA 500MG (GENERICO) CX C/840CP	3.000,00	COMPRIMIDO		
101	AMPICILINA 500MG (GENERICO) CX C/840CP	3.000,00	COMPRIMIDO		
102	AZITROMICINA 500MG CX C/500CP	1.000,00	COMPRIMIDO		
103	CAPTOPRIL 25MG (CAPTOSEN) CX C/900CP	5.000,00	COMPRIMIDO		
104	CEFALEXINA 500MG (GENERICO) CX C/10CP	1.000,00	COMPRIMIDO		
105	CETOCONAZOL 200MG (GENERICO) CX C/450CP	500,00	COMPRIMIDO		
106	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GENERICO) CX C/300CP	80.000,00	COMPRIMIDO		
107	CIPROFLOXACINO 500MG (GENERICO) CX C/300CP	2.000,00	COMPRIMIDO		
108	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG (SODIX)	3.000,00	COMPRIMIDO		
109	DICLOFENACO SODICO 50MG (SODIX) CX C/20CP	1.000,00	COMPRIMIDO		
110	SIMETICONA 40MG (GENERICO) CX C/600CP	2.000,00	COMPRIMIDO		
111	DIPIRONA SODICA 500MG (GENERICO) CX C/500CP	1.500,00	COMPRIMIDO		
112	FUROSEMIDA 40MG (GENERICO) CX C/500CP	2.500,00	COMPRIMIDO		
113	GLIBENCLAMIDA 5MG (GLICAMIM) CX C/450CP	1.500,00	COMPRIMIDO		
114	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (HIDROLESS) CX C/500CP	15.000,00	COMPRIMIDO		
115	IBUPROFENO 300MG	1.000,00	COMPRIMIDO		
116	IBUPROFENO 600MG (GENERICO) CX C/500CP	1.000,00	COMPRIMIDO		
117	LORATADINA 10MG (LORITIL) CX C/480CP	500,00	COMPRIMIDO		
118	ENALAPRIL 10MG (ENAPLEX) CX C/500CP	500,00	COMPRIMIDO		
119	MEBENDAZOL 100MG	200,00	COMPRIMIDO		
120	METFORMINA 500MG (GENERICO) CX C/400CP	8.000,00	COMPRIMIDO		
121	METFORMINA 850MG (GENERICO) CX C/200CP	15.000,00	COMPRIMIDO		
122	METILDOPA 250MG (TENSIOVAL) CX C/490CP	500,00	COMPRIMIDO		
123	METILDOPA 500MG (TENSIOVAL) CX C/500CP	500,00	COMPRIMIDO		

124	METOCLOPRAMIDA 10MG (NOVOSIL) CX C/500CP	500,00	COMPRIMIDO		
125	METRONIDAZOL 250MG (GENERICO) CX C/600CP	1.000,00	COMPRIMIDO		
126	NIFEDIPINO 10MG SUB LINGUAL (ADALAT) CX C/60CA	1.000,00	COMPRIMIDO		
127	NIFEDIPINO 10MG (NIOXIL) CX C/450CP	2.000,00	COMPRIMIDO		
128	NIMESULIDA 100MG (NISOFLAN) CX C/480CP	2.000,00	COMPRIMIDO		
129	PANTOPRAZOL 20MG	500,00	COMPRIMIDO		
130	PARACETAMOL 500MG (GENERICO) CX C/500CP	1.000,00	COMPRIMIDO		
131	PREDNISONA 20MG (GENERICO) CX C/500CP	500,00	COMPRIMIDO		
132	PREDNISONA 5MG CX C/500CP CX C/500CP	500,00	COMPRIMIDO		
133	PROPANOLOL 40MG (SANPRONOL) CX C/500CP	500,00	COMPRIMIDO		
134	SINVASTATINA 20MG (SINVASTON) CX C/500CP	1.000,00	COMPRIMIDO		
135	SECNIDAZOL (DECNAZOL) 1000MG CX C/500CP	500,00	COMPRIMIDO		
136	SULFAM+TRIMETOPRIMA 400MG +80G 20X10 GENERICO CX C/200CP	1.000,00	COMPRIMIDO		
137	SULFATO FERROSO 40MG (HEMATOFER) CX C/500CP	2.000,00	COMPRIMIDO		
138	OMEPRAZOL 20MG (GENERICO) CX C/500CP	1.000,00	COMPRIMIDO		
139	CETOPROFENO 100MG CP	500,00	COMPRIMIDO		
140	ATENOLOL 50MG (GENERICO) CX C/600CP	1.000,00	COMPRIMIDO		
141	ATENOLOL 100MG (GENERICO) CX C/600CP	500,00	COMPRIMIDO		
142	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. 10ML (GENERICO) CX C/200FR	500,00	FRASCO		
143	AMBROXOL INFANTIL 15MG/5ML 100ML	800,00	FRASCO		
144	AMBROXOL 30MG/5ML XPE ADULTO 100ML (BRONQTRAT) CX C/50FR	800,00	FRASCO		
145	AMOXICILINA SUSP. 250MG/5ML 150ML (GENERICO) FR	100,00	FRASCO		
146	AMOXICILINA + CLAV DE POT 250 mg/5ml + 62,5 mg/5ml 75ml (GENERICO) CX C/50FR	100,00	FRASCO		
147	AMPICILINA SUSP. 50MG/ML 60 ML (GENERICO) FR	100,00	FRASCO		
148	AZITROMICINA DIDRATADA 40MG/ML 600MG 15ML C/DIL (GENERICO) CX C/50FR	200,00	FRASCO		
149	RISODRANTO SODICO 35 MG	40,00	FRASCO		
150	BENZOATO DE BENZILA 100 ML	150,00	FRASCO		
151	CLENIL HFA 200 MGC	15,00	FRASCO		
152	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SUSP. ORAL (GENERICO) CX C/60FR	100,00	FRASCO		
153	CETOCONAZOL 20MG/G SHAMPOO 110ML (GENERICO) FR	50,00	FRASCO		
154	DEXCLORFENIRAMINA SUSP. 120ML	100,00	FRASCO		
155	DEXAMETASONA COLIRIO 0,1%	50,00	FRASCO		

156	DICLOFENACO DE POTASSIO DOSAGEM 15MG/ML ORAL C/ 10ML FR	500,00	FRASCO		
157	DIMETICONA 75MG/ML 10ML (SIMETICONA) CX C/200FR	100,00	FRASCO		
158	DIPIRONA 500MG/ML SOL. ORAL 20ML (MAXALGINA) CX C/200FR	200,00	FRASCO		
159	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSP. ORAL150 ML COM DOSADOR FR	300,00	FRASCO		
160	MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML CX C/50FR	10.000,00	FRASCO		
161	METOCLOPRAMIDA 10 ML	100,00	FRASCO		
162	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL C/ 100ML	1.000,00	FRASCO		
163	NIMESULIDA ORAL 50MG/ML 15ML GTS (GENERICO) CX C/100FR	180,00	FRASCO		
164	NISTATINA SUSPENSÃO COM 60 ML	50,00	FRASCO		
165	OLEO DE GIRASSOL + VIT. E 100 ML	40,00	FRASCO		
166	PARACETAMOL 100MG/ML C/10 ML (TYLEMX)CX C/200FR	20,00	FRASCO		
167	SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML, 100ML (BUTALAB) CX C/50FR	50,00	FRASCO		
168	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40MG+8MG/ML SUSP ORAL 100ML	100,00	FRASCO		
169	SAIS PARA REIDRATACAO 27,9G (REIDRATANTE) CX C/100EV CX C/100EV	100,00	FRASCO		
170	SULFATO FERROSO 25MG/ML 100ML XPE MASFEROL)CX C/50FR	100,00	FRASCO		
171	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS 30ML (MASFEROL) CX C/100FR	50,00	FRASCO		
172	TIABENDAZOL 250 MG/ 5 ML SUSP 60 ML	50,00	FRASCO		
173	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML (IBUPROTRAT) CX C/100FR	100,00	FRASCO		
174	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE (GENERICO) CX C/50FR	100,00	FRASCO		
175	OLEO MINERAL 100% C/ 100ML (LAXENOL) CX C/50FR	50,00	FRASCO		
176	CETOCONAZOL 20MG/G 30G CREME (GENERICO) BG	100,00	BISNAGA		
177	CLOTRIMAZOL CREME 50G	100,00	BISNAGA		
178	DEXAMETASONA 1MG/G 10G (GENERICO) CX C/100BG	100,00	BISNAGA		
179	COLAGENASE + CLORANFENICOL 30G (KOLLAGENASE) CX C/10BG	50,00	BISNAGA		
180	LIDOCAINA 2% GELEIA TOPICA TB 30G (GENERICO) CX C/100BG	50,00	BISNAGA		
181	METRONIDAZOL+NISTATINA 100MG/G+20.000UI/G 50G (GENERICO) CX C/50BG	150,00	BISNAGA		
182	METRONIDAZOL 100MG/G - GEL VAGINAL50G (FLAGYL) 10 APL CX 50 BG	100,00	BISNAGA		
183	MICONAZOL NITRATO CREME DERMATOLOGICO 20MG/G 28G (GENERICO) CX C/100BG	100,00	BISNAGA		
184	MICONAZOL NITRATO 20MG/G CREME VAGINAL 80G (GENERICO) CX C/50BG	50,00	BISNAGA		
185	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G 10G (GENERICO) CX C/200BG	200,00	BISNAGA		
186	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G 60G GENERICO) CX C/50BG	100,00	BISNAGA		
187	SULFADIAZINA DE PRATA 100MG/G 30G CX C/100BG	50,00	BISNAGA		

188	ACEBROFILINA XPE 100ML ADULTO CX C/50FR	200,00	FRASCO		
	MATERIAL TÉCNICO				
189	AGUA DESTILADA 5000ML	20,00	GALÃO		
190	AGUA DESTILADA 500ML	168,00	UNID		
191	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA PC C/100UN	30,00	PCTS		
192	AGULHA DESC. HIPODERMICA 0,55x20 CX C/100UN	60,00	CX		
193	AGULHA DESC. HIPODERMICA 0,7x25 CX C/100UN	70,00	CX		
194	AGULHA DESC. HIPODERMICA 0,7x30 CX C/100UN	50,00	CX		
195	AGULHA DESC. HIPODERMICA 0,8x30 CX C/100UN	60,00	CX		
196	AGULHA DESC. HIPODERMICA 40 X 12MM CX C/100UN	50,00	CX		
197	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML CX C/12LT	25,00	CX		
198	ALCOOL ETILICO 96% 1 L CX C/12LT	3,00	CX		
199	ALGODAO HIDROFILO 500g FD C/20RL	70,00	PCTS		
200	ATADURA ORTOPEDICA 10CM X 1,0M RL	150,00	PCTS		
201	ATADURA ORTOPEDICA 20CM X 1,0M RL	150,00	PCTS		
202	AVENTAL MANGA CURTA	100,00	PCTS		
203	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO C/ 2000ML CX C/100UN	200,00	UNID		
204	CATETER NASAL	300,00	UNID		
205	COLETOR PERFURO-CORTANTE 13 LT CX C/20UN	160,00	UNID		
206	ELETRODO DESCARTAVEL P/ MONITORAMENTO CARDIACO (ADULTO) PC C/50UN	10,00	PCTS		
207	EQUIPO MACROGOTAS FLEXIVEL C/ FILTRO DE AR E INJETOR LATERAL 1,5M PC C/25UN	2.500,00	UNID		
208	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL COM CAPA 10CM X 4,5M CX C/144RL	120,00	1UNID		
209	TIRAS TESTE DE GLICOSE -ON CALL PLUS CX C/50UN	75,00	CX		
210	FITA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50M CX C/36RL	80,00	UNID		
211	COMPRESSA DE GAZE 7,5x7,5 NAO EST. 13 FIOS 8 CAM. C/ 500UND CX C/58PC	200,00	PCTS		
212	COMPRESSA DE GAZE TIPO QUEIJO 91x91 9 FIOS 800G CX C/20RL	200,00	ROLOS		
213	CATETER INTRAVENOSO N° 14G UN	2,00	CX		
214	CATETER INTRAVENOSO Nº 16 (POLYMED) CX C/100UN	2,00	CX		
215	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº 18G (VERDE) CX C/50UN	15,00	CX		
216	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO No 20G (ROSA) CX C/50UN	15,00	CX		
217	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO No 22G AZUL) CX C/50UN	25,00	CX		
218	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO No 24G (AMARELO) CX C/50UN	20,00	CX		

219	LAMINA P/ BISTURI No 23 (AÇO CARBONO) CX C/100UN	10,00	CX		
220	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX C/100UN	120,00	CX		
221	LUVA CIRURG. ESTERIL No 7,5 (NEW HAND) CX C/200PA	200,00	UNID		
222	MASCARA No 95 SEM FILTRO UN	500,00	UNID		
223	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO CX C/50UN	150,00	CX		
224	PAPEL TERMOSSENSIVEL P/ECG 80X30 UN	10,00	UNID		
225	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MM X 100M CX C/6RL	2,00	UNID		
226	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MM X 100M CX C/2RL	2,00	UNID		
227	LENCOL PAPEL HOSP. NATURAL 50Mx50CM RL	100,00	UNID		
228	SERINGA DESC. 1ML P/ INSULINA C/ AG. 13x4,5 LS CX C/100UN	1.500,00	UNID		
229	SERINGA 3ML S/ AG LUER SLIP CX C/1000UN	10.000,00	UNID		
230	SERINGA 5ML S/ AG LUER SLIP CX C/800UN	10.400,00	UNID		
231	SERINGA 10ML S/ AG LUER SLIP CX C/450UN	8.100,00	UNID		
232	SERINGA 20ML S/ AG LUER SLIP CX C/300UN	8.100,00	UNID		
233	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 10 UN	10,00	UNID		
234	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12 CX C/10UN	30,00	UNID		
235	SONDA DE FOLEY Nº 14 2VIAS CX C/10UN	30,00	UNID		
236	SONDA DE FOLEY 2VIAS No16 CX C/10UN	80,00	UNID		
237	SONDA DE FOLEY 2VIAS No18 CX C/	80,00	UNID		
238	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 6 UN	20,00	UNID		
239	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº10 UN	20,00	UNID		
240	SONDA NASOGASTRICA LONGA N°12 PC C/10 UN	20,00	UNID		
241	SONDA URETRAL Nº12 PC C/50UN	200,00	UNID		
242	TORNEIRINHA 3 VIAS UN	400,00	UNID		
243	TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA PC C/100UN	30,00	PCTS		
244	SAPATILHA DESC. 30G (PANTUFA) PC C/100UN	20,00	PCTS		
245	MANTA TERMICA ALUMINIZADA ADULTO P/ RESGA. TAM. 2,10X1,40CM UN	30,00	UNID		
246	ATADURA ORTOPEDICA 12CM X 1,8M RL	100,00	PCTS		
247	CLAMP UMBILICAL DESC. CX C/100UN CX	100,00	UNID		
248	FIO SUTURA NYLON PRETO 0 C/ AG 45CM 3/8 CIR. TRG. 3,0CM CX C/24EN	5,00	CX		
249	FIO NYLON PRETO 1 C/ AG 3,0CM 3/8 CX C/24EN	5,00	CX		
250	FIO SUTURA NYLON 2-0 45CM C/ AG 3/8 2,0CM CX C/24EN	10,00	CX		
251	FIO SUTURA NYLON 3-0 45CM C/ AG 3/8 3,0CM CX C/24EN	10,00	CX		

252	FIO SUTURA NYLON 4-0 45CM C/ AG 3/8 3,0CM CX C/24EN	10,00	CX		
253	FITA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30 M CX C/48RL	60,00	UNID		
254	GEL P/ ULTRASON C/ 5KG (ULTRA-GEL) CX C/2GL	4,00	GALÃO		
255	LUVA DE PROCEDIMENTO "M" CX C/100UN	120,00	CX		
256	PVPI DEGERMANTE 10% 1000ML (RIODEINE) P/LIMPEZA CX C/12LT	24,00	UNID		
257	SCALP Nº 21 CX C/100UN CX	5,00	CX		
258	SCALP Nº 23 CX C/100UN	40,00	CX		
259	SCALP Nº 25 CX C/100UN	20,00	CX		
260	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL No6 PC C/50UN	100,00	UNID		
261	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL No8 PC C/50UN	100,00	UNID		
262	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N°10 UN	100,00	UNID		
263	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL No14 PC C/50UN	100,00	UNID		
264	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL No16 UN	100,00	UNID		
265	SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL No18 PC C/50UN	100,00	UNID		
266	TUBO OROTRAQUIAL No 3,5	10,00	UNID		
267	TUBO OROTRAQUEAL C/ BALÃO 4,0 C BALAO 4,0MM UN	10,00	UNID		
268	TUBO OROTRAQUEAL C/ BALÃO 6,0 C BALAO 6,0 MM UN	10,00	UNID		
269	TUBO OROTRAQUEAL C/ BALÃO 7,5 C BALAO 7,5 MM UN	10,00	UNID		
270	TUBO OROTRAQUEAL C/ BALÃO 8,5 C BALAO 7,5 MM UN	10,00	UNID		
	MATERIAL LABORATÓRIO				
271	ASO LATEX DIRETO C/ CONTROLES 50 TS CX C/2KT	20,00	KIT		
272	AZUL DE METILENO (LOEFFLER) A 23% MEIO ALCALINO 500ML FR	3,00	LITRO		
273	KIT BETA HCG STRIP TESTE PLUS CX C/50UN	15,00	KIT		
274	BILIRRUBINA 110-276 TESTE-METODO (EXAME) KT	3,00	KIT		
275	COLESTEROL LIQUIDO 2X100ML CX C/2KT	10,00	KIT		
276	COLETOR UNIVERSAL 80ML MI C/1000UN	3.000,00	UNIDADE		
277	CREATININA CINETICA 2X100ML CX C/2KT	8,00	KIT		
278	FATOR RELMATOIDE C/60 TESTE (REUMALATEX) KT	10,00	KIT		
279	FUCSINA FENICADA GRAM 1000ML CX C/6FR	3,00	LITRO		
280	FUCSINA FENICADA (ZIEHL-NEELSEN) 500ML FR	3,00	LITRO		
281	GARROTE DESCARTAVEL PARA FLEBOTOMIA C25 TIRAS CX C/25UN	10,00	UNIDADE		
282	GIEMSA CORANTE 12,2G DE CORANTE DE GIENSA METANOL 1L FR	3,00	LITRO		

283	GLICOSE ENZIMATICA C/ 500ML CX C/4KT	10,00	KIT		
284	KIT RAPIDO DE CORANTE PRONTO P/ HEMAT. 3X500ML (PANOTICO) KI	3,00	KIT		
285	LAMINA BORDA FOSCA CX C/ 50 CX C/50UN	10,00	CAIXA		
286	LAMINA P/ MICROSCOPIA 26X76MM FOSCA SEM LAPIDAR CX C/50UN	10,00	CAIXA		
287	LAMINULA P/ MICROSCOPIA 18X18MM CX C/100UN	10,00	CAIXA		
288	LAMINULA P/ MICROSCOPIA 22X22MM CX C/100UN	5,00	CAIXA		
289	LUGOL FORTE PARASITO 1% 1/2% 500ML FR	2,00	LITRO		
290	LUGOL GRAM 1000ML FR	2,00	LITRO		
291	OLEO DE IMERSÃO P/ MICROSCOPIA DE 100ML FR	2,00	UNIDADE		
292	PCR LATEX - 100 TESTES (PROTEINA C REATIVA) KT	30,00	KIT		
293	PERA P/ SOL. EM VINIL P/ ASPIRAÇÃO COR VERDEL. UN	2,00	UNIDADE		
294	PONTEIRA SEM FILTRO 0 A 200UL AZUL UN	25,00	PACOTE		
295	PONTEIRA TIPO UNIVERSAL 200-1000UL PC C/1000UN (AZUL)	10,00	PACOTE		
296	SORO ANTI-B MONOCLONAL P/ TIP C/ 10ML KT	5,00	KIT		
297	SORO ANTI-D MONOCLONAL P/ TIP igM+Pol C/ 10ML KT	5,00	KIT		
298	SORO ANTI-A MONOCLONAL P/ TIP C/ 10ML KT	5,00	KIT		
299	TGO LIQUIDO-2X30ML (TGO CINETICA) KT	8,00	KIT		
300	TGP LIQUIDO-2X30ML (TGP CINETICA) CX C/2KT	8,00	KIT		
301	TRIGLICERIDES, KIT PARA 200 TESTES KT	10,00	KIT		
302	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO EM PLASTICO TUBO P/ COLETA DE VDRL S/ GEL 4ML PC C/100TB	4.000,00	UNIDADE		
303	TUBO GEL 6ML DE PLASTICO PC C/100TB	2.000,00	UNIDADE		
304	UREIA CINETICA C/ 100 TESTE KT	6,00	KIT		
305	FITA REATIVA P/ URINALISE 11 PARAMETROS (URI-TESTE) UN	20,00	CAIXA		
306	KIT VDRL 5ML E (SEM CONTROLE) P/ 100 TESTES KT	3,00	KIT		
307	VIOLETA GENCIANA FENICADA P/ GRAM 1000ML FR	3,00	LITRO		
308	SOLUÇÃO REAGENTE 20L (INTERCLEAN) FR	8,00	CAIXA		
309	INTERTON DILUENTE HEMOGRAMA APARELHO BC 300 PLUS 20 LTS	10,00	FRASCO		
310	TESTE RAPIDO DE PSA	10,00	KIT		
311	MASCARA No 95 SEM FILTRO	20,00	CAIXA		
312	PALITO ROLIÇO EM MADEIRA COM 100 UND	20,00	PACOTE		
	MATERIAL RAIO-X				
313	FILME PARA RAIO X 18X24 CM CX C/100UN	9,00	CAIXA		
314	FILME PARA RAIO X 24X30 CM CX C/100UN	9,00	CAIXA		

315	FILME PARA RAIO X 30X40 CM CX C/100UN	9,00	CAIXA		
316	FILME PARA RAIO X 35X35 CM CX C/100UN	12,00	CAIXA		
317	REVELADOR P/ RAIO-X P/ 38LT GL	4,00	CAIXA		
318	FIXADOR P/ RAIO-X 38LT CX C/2GL	4,00	CAIXA		
					-
			TOTAL GERAL		**R$**

Maria do Socorro Pinheiro Ruivo
Secretária Municipal de Saúde

ALESSANDRA SILVA PEREIRA
Diretora do Hospital Municipal