



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**  
**ANEXO I**  
**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. OBJETO**

Constitui objeto do presente certame o **REGISTRO DE PREÇO** para futuro e eventual **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA FARMACIA BÁSICA E MEDICAMENTO DE USO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MÃE DO RIO/PA.**

**2. ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS E QUANTITATIVOS:**

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1	AGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML		18200,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Agua destilada solução injetavel de 10 ML Ampola de vidro ou plastico incolor</i>						
Valor total extenso:						
2	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG (COMP.)		20000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
<i>Especificação : Acido Acetilsalicilico em comprimido de 100MG</i>						
Valor total extenso:						
3	ACIDO FOLICO 5MG		25400,000	COMPRIMI	0,00	0,00
<i>Especificação : Acido folico 5MG embalagem com 30 comprimidos</i>						
Valor total extenso:						
4	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG		20400,000	COMPRIMI	0,00	0,00
<i>Especificação : A embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão venda proibida pelo comércio Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.</i>						
Valor total extenso:						
5	AMBROXOL 30MG/5ML 120ML ADULTO		10800,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Ambroxol 30MG/5ML adulto com 120ML</i>						
Valor total extenso:						
6	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15MG/5ML		8000,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Ambroxol xarope pediatrico 15MG/5ML com 120ML</i>						
Valor total extenso:						
7	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML		10000,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Amoxicilina pó para suspensão oral 50MG/ML com 60ML</i>						
Valor total extenso:						
8	AMOXICILINA 500MG CAPSULA		30600,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
9	AMPICILINA 1.200MG INJ.		7100,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Ampicilina 1.200MG injetável</i>						
Valor total extenso:						
10	AMPICILINA 1G INJETAVEL		8190,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Ampicilina 1G injetavel</i>						
Valor total extenso:						
11	ATENOLOL 50MG		30400,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
12	AZITROMICINA PÓ PARA SUSP. ORAL 40 MG/ML		4460,000	FRASCO	0,00	0,00



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Especificação : Azitromicina pó p/ susp. oral 40MG/ML com 60ML

Valor total extenso:

13	AZITROMICINA 500MG COMP		20660,000	COMPRIMI	0,00	0,00
----	-------------------------	--	-----------	----------	------	------

Valor total extenso:

14	BENZILPENICILINA POTASSICA- 1200.000 U.I. INJETAVEL		8100,000	AMPOLA	0,00	0,00
----	---	--	----------	--------	------	------

Especificação : Benzil Penicilina potassica 1200.000 UI injetavel

Valor total extenso:

15	BENZIL PENICILINA 600.000UI		8500,000	AMPOLA	0,00	0,00
----	-----------------------------	--	----------	--------	------	------

Valor total extenso:

16	BUPIVACAINA 5MG + GLICOSE 80MG SOLUÇÃO INJETAVEL..		1320,000	AMPOLA	0,00	0,00
----	--	--	----------	--------	------	------

Especificação : BUPIVACAINA 5 MG + GLICOSE 80 MG SOLUÇÃO INJETAVEL COM 20 ML.

Valor total extenso:

17	BUTILESCOPOLAMINA, 1ML (HIOSCINA) 20MG/ML IN. IM, IV		13560,000	AMPOLA	0,00	0,00
----	--	--	-----------	--------	------	------

Especificação : Butilescopolamina (hioscina) 20MG/ML INJ. IM. IV. com 1ML

Valor total extenso:

18	CIMETIDINA 300MG 2ML INJETÁVEL		8100,000	AMPOLA	0,00	0,00
----	--------------------------------	--	----------	--------	------	------

Especificação : Cimetidina 300MG injetavel com 2ML

Valor total extenso:

19	CIPROFLOXACINA 2MG/ML		6280,000	FRASCO	0,00	0,00
----	-----------------------	--	----------	--------	------	------

Especificação : Ciprofloxacina 2MG/ML com 100ML

Valor total extenso:

20	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML		8190,000	FRASCO	0,00	0,00
----	-----------------------------	--	----------	--------	------	------

Valor total extenso:

21	CLORETO DE SODIO 10% - 10 ML INJETÁVEL		8000,000	AMPOLA	0,00	0,00
----	--	--	----------	--------	------	------

Especificação : : Especificação : AMPOLA DE 10 ML

Valor total extenso:

22	CLORIDRATO DE CETAMINA (KETAMIN) 50MG/ML.		225,000	FRASCO	0,00	0,00
----	---	--	---------	--------	------	------

Especificação : CLORIDRATO DE CETAMINA (KETAMIN)50MG/ML COM 10ML

Valor total extenso:

23	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG COMP.		50200,000	COMPRIMI	0,00	0,00
----	--------------------------------------	--	-----------	----------	------	------

Valor total extenso:

24	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG		80200,000	COMPRIMI	0,00	0,00
----	--------------------------------	--	-----------	----------	------	------

Valor total extenso:

25	CAPTOPRIL 25MG		80660,000	COMPRIMI	0,00	0,00
----	----------------	--	-----------	----------	------	------

Valor total extenso:

26	CLORPROPAMIDA COMP 250MG		80000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
----	--------------------------	--	-----------	----------	------	------

Valor total extenso:

27	CEFALEXINA 50MG/ML PÓ P/SUSP. ORAL FRASCO C/ 60ML		9192,000	FRASCO	0,00	0,00
----	---	--	----------	--------	------	------

Especificação : Cefalexina 50MG/ML pó p/susp. oral frasco com 60ML

Valor total extenso:

28	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO		20400,000	COMPRIMI	0,00	0,00
----	---------------------------------------	--	-----------	----------	------	------

Valor total extenso:

29	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO DE 500MG		20400,000	COMPRIMI	0,00	0,00
----	---------------------------------------	--	-----------	----------	------	------

Valor total extenso:

30	DEXAMETAZONA 4MG AMPOLA 2ML INJ.		14560,000	AMPOLA	0,00	0,00
----	----------------------------------	--	-----------	--------	------	------



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Especificação : Dexametazona 4MG/ injetavel com 2ML

Valor total extenso:

31	DEXAMETAZONA ELIXIR - 0,1MG/ML		9920,000	FRASCO	0,00	0,00
----	--------------------------------	--	----------	--------	------	------

Especificação : Dexametazona elixir 0,1%/ml com 120 ML

Valor total extenso:

32	DEXAMETAZONA 0,1% CREME		7100,000	BISNAGA	0,00	0,00
----	-------------------------	--	----------	---------	------	------

Especificação : Dexametazona creme 0,1% com 10G

Valor total extenso:

33	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJETAVEL IM AMPOLA C/2ML		10920,000	AMPOLA	0,00	0,00
----	--	--	-----------	--------	------	------

Especificação : Diclofenaco sodico 25MG/ML injetavel em ampola com 2ML

Valor total extenso:

34	DIGOXINA 0,25MG		3640,000	COMPRIMI	0,00	0,00
----	-----------------	--	----------	----------	------	------

Valor total extenso:

35	DIMETICONA 40MG		20220,000	COMPRIMI	0,00	0,00
----	-----------------	--	-----------	----------	------	------

Valor total extenso:

36	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. ORAL FRASCO C/20ML		6280,000	FRASCO	0,00	0,00
----	--	--	----------	--------	------	------

Valor total extenso:

37	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO		20400,000	COMPRIMI	0,00	0,00
----	----------------------------------	--	-----------	----------	------	------

Valor total extenso:

38	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJ. IM, IV AMPOLA 2ML		12740,000	AMPOLA	0,00	0,00
----	---	--	-----------	--------	------	------

Especificação : Dipirona sodica 500MG/ML solução inj. IM, IV ampola com 2ML

Valor total extenso:

39	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML		8560,000	FRASCO	0,00	0,00
----	----------------------------------	--	----------	--------	------	------

Especificação : Dexclorfeniramina 0,4MG/ML com 120ML

Valor total extenso:

40	ERITROMICINA 50MG SUSP. ORAL..		6100,000	FRASCO	0,00	0,00
----	--------------------------------	--	----------	--------	------	------

Especificação : Eritromicina 50MG susp.oral com 100ML

Valor total extenso:

41	FLUCONAZOL 150MG CAPS.		18020,000	CÁPSULA	0,00	0,00
----	------------------------	--	-----------	---------	------	------

Valor total extenso:

42	FUROSEMIDA 40MG COMP.		20520,000	COMPRIMI	0,00	0,00
----	-----------------------	--	-----------	----------	------	------

Valor total extenso:

43	GLICOSE 25%-10ML INJETAVEL		30940,000	AMPOLA	0,00	0,00
----	----------------------------	--	-----------	--------	------	------

Especificação : Glicose 25% inj. com 10ML

Valor total extenso:

44	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML SOL. INALANTE FRASCO 20ML		4460,000	FRASCO	0,00	0,00
----	---	--	----------	--------	------	------

Especificação : Fenoterol bromidrato 5MG/ML sol. inalante frasco 20ML

Valor total extenso:

45	GLIBENCLAMIDA 5MG		80100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
----	-------------------	--	-----------	----------	------	------

Valor total extenso:

46	HIDROCORTISONA 100MG INJ.		9010,000	AMPOLA	0,00	0,00
----	---------------------------	--	----------	--------	------	------

Valor total extenso:

47	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP		72800,000	COMPRIMI	0,00	0,00
----	-----------------------------	--	-----------	----------	------	------

Valor total extenso:

48	H. DE ALUMINIO + H. DE MAGNRSIO-SUSP.ORAL 60MG + 40MG/ML		5000,000	FRASCO	0,00	0,00
----	--	--	----------	--------	------	------

Especificação : H. de aluminio + H de magnesio- sup. oral 60MG + 40MG/ML com 150 ML



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
49	HIDROXIDO DE MAGNÉSIO		5000,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Hidroxido de magnesio com 120 ML</i>						
Valor total extenso:						
50	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOL. INALANTE FRASCO C/20ML		4640,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Ipratropio, brometo 0,25mg/ml sol. inalante frasco com 20ml</i>						
Valor total extenso:						
51	IBUPROFENO 50MG/ML SOL.ORAL		12740,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Ibuprofeno 50Mg/ML sol. oral com 30 ML</i>						
Valor total extenso:						
52	IBUPROFENO 400MG		44960,000	UNIDADE	0,00	0,00
Valor total extenso:						
53	IBUPROFENO 600MG COMP		50600,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
54	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASO 1G. INJETAVEL		2320,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Lidocaina cloridrato 2% sem vaso 1G injetavel com 20ML</i>						
Valor total extenso:						
55	LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2%.		4370,000	UNIDADE	0,00	0,00
<i>Especificação : Lidocaina cloridrato gel 2% com 30g</i>						
Valor total extenso:						
56	LORATIDINA 1MG/ML XAROPE.		8920,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Loratidina 1mg/ml xarope com 100ml</i>						
Valor total extenso:						
57	LOSARTANA POTASSICA - 50 MG		130600,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
58	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO C/30ML		6200,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
59	MANITOL 20% 200ML INJ.		1620,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Manitol 20% inj com 200ML</i>						
Valor total extenso:						
60	METILDOPA 500MG		70300,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
61	METILDOPA 250MG		70300,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
62	METOCLOPRAMIDA 10MG CMP.		40260,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
63	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL.ORAL FRASCO C/10ML		10200,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
64	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL IM,IV AMPOLA C/2ML		12640,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
65	METRONIDAZOL SUS.ORAL 40MG/ML		22660,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Metronidazol susp. oral 40MG/ML com 80ML</i>						
Valor total extenso:						
66	METRONIDAZOL+NISTANTINA CREME VAGINAL		7920,000	BISNAGA	0,00	0,00
<i>Especificação : Metronidazol + nistatina creme vaginal com 50G</i>						
Valor total extenso:						



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

67	MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML SUSP. ORAL		8200,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Mebendazol 20MG/ susp. oral com 30MI</i>						
Valor total extenso:						
68	METRONIDAZOL 250 MG		50960,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
69	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETÁVEL.		8100,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Metronidazol 5MG/ML injetavel com frasco de 100ML</i>						
Valor total extenso:						
70	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG+250UI/G POMADA		8020,000	UNIDADE	0,00	0,00
<i>Especificação : Neomicina associada c/ bacitracina, 5MG + 250UI/G pomada com 10G</i>						
Valor total extenso:						
71	NIFEDIPINA 10MG		80800,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
72	NIFEDIPINA 20MG		100800,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
73	NIMISULIDA 200MG		20400,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
74	NISTATINA 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/50ML		65600,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
75	NISTATINA CREME 25G		6000,000	TUBO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
76	NOOTROPIL 200MG/ML		6100,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : NOOTROPIL 200 MG/ML COM 5 ML.</i>						
Valor total extenso:						
77	OLEO MINERAL 100% 100ML		6190,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Oleo mineral 100% com 100MI</i>						
Valor total extenso:						
78	OMEPRAZOL 20MG COMP		30760,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
79	PREDNISONA 20MG COMP.		70900,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
80	PROMETAZINA 25MG/ML SOL.INJ.IM AMPOLA C/2ML		10740,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
81	PROMETAZINA 25MG		19660,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
82	PARACETAMOL 200MG SOL.ORAL 15 ML		8920,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
83	PARACETAMOL 500MG CPR		35400,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
84	PENICILINA G CRISTALINA 5.10.000.000		2640,000	UNIDADE	0,00	0,00
Valor total extenso:						
85	POLIVITAMINICO 120 ML - SUSPENSÃO		900,000	UNIDADE	0,00	0,00
<i>Especificação : Polivitaminico suspensão com 120ML</i>						
Valor total extenso:						
86	PROPANOLOL CLORIDRATO 40MG COMP		62800,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
87	RINGER COM LACTATO FRASCO GRADUADO 500ML		9280,000	AMPOLA	0,00	0,00



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
88	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ SOLUÇÃO ORAL		8740,000	UNIDADE	0,00	0,00
Valor total extenso:						
89	SINVASTATINA 20MG COMP		10300,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
90	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5%-500ML		9100,000	FRASCO	0,00	0,00

*Especificação : Solução de Glicose 5% em Sistema Fechado com 500ml - acondicionado em bolsa plástica flexível ou frasco, transparente e com escala graduada impressa. Deve permitir o escoamento total da solução, conter dois sítios, sendo um autovedável para adição de soluções ao interior da bolsa e outro protegido por membrana e lacre de esterilidade. Deverá ser embalada conforme o registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação e procedência, número do lote, data de fabricação e data de validade. Apresentação: embalagem plástica com 500ml.Solução de glicose 5% sistema fechado 500ml*

Valor total extenso:						
91	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA-SUSP.ORAL 40MG + 8 MG/ML		8100,000	FRASCO	0,00	0,00

*Especificação : Sulfametoxazol + trimetropina sup. oral 40MG + 8Mg/ML com 100 ML*

Valor total extenso:						
92	SULFAMETAZINA+TRIMETROPRINA 400+80MG		50600,000	COMPRIMI	0,00	0,00

Valor total extenso:						
93	SULFATO DE MAGNESIO 50% - 10 ML INJETÁVEL		5000,000	AMPOLA	0,00	0,00

*Especificação : Injetavel com 10ML*

Valor total extenso:						
94	SULFATO FERROSO 40MG		70440,000	COMPRIMI	0,00	0,00

Valor total extenso:						
95	SULFATO FERROSO 25MG SOL ORAL		8010,000	FRASCO	0,00	0,00

*Especificação : Sulfato ferroso 25MG sol. oral com 100ML*

Valor total extenso:						
96	SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML FRASCO C/120ML		6280,000	FRASCO	0,00	0,00

Valor total extenso:						
97	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓBICO)100MG		18200,000	AMPOLA	0,00	0,00

*Especificação : Vitamina C de 100MG com ampola de 5ML*

Valor total extenso:						
98	VITAMINA DO COMPLEXO B, INJETÁVEL		18200,000	AMPOLA	0,00	0,00

*Especificação : Injetavel com 2ML*

Valor total extenso:						
99	SOMALGIM CARDIO 100MG		18600,000	COMPRIMI	0,00	0,00

Valor total extenso:						
100	PURAN T4 25 MCG		18600,000	COMPRIMI	0,00	0,00

Valor total extenso:						
101	HIDROXICLOROQUINA 400 MG		18600,000	COMPRIMI	0,00	0,00

Valor total extenso:						
102	LOSARTANA+HIDROXICLOROTIAZIDA 50+12,5 MG		20400,000	COMPRIMI	0,00	0,00

Valor total extenso:						
103	SELOZOK 25 MG		20100,000	COMPRIMI	0,00	0,00

Valor total extenso:						
104	LORATADINA 10 MG		8100,000	COMPRIMI	0,00	0,00

Valor total extenso:



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

105	CARVENIDOL 3,125 MG		18100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
106	AMOXILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250+62,5 MG		10100,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
107	AMOXILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875+125 MG		18100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
108	OXACILINA SODICA 500 MG - SOLUÇÃO INJETAVEL		8100,000	AMPOLA	0,00	0,00
Especificação : Ampola de vidro incolor 3ml + diluente						
Valor total extenso:						
109	ARAMIM 1MG/ML		5000,000	AMPOLA	0,00	0,00
Especificação : Aramim 1MG/ML com 1ML						
Valor total extenso:						
110	DICLOFENACO POMADA 50MG..		6000,000	BISNAGA	0,00	0,00
Especificação : Diclofenaco Pomada 50MG com 60G						
Valor total extenso:						
111	FOSFATO DE SODIO (PHOSFOENEMA)		1820,000	UNIDADE	0,00	0,00
Valor total extenso:						
112	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10G		8200,000	TUBO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
113	PREDNISONA 5MG COMP.		70000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
114	PERMETRINA-LOÇÃO 1%		2640,000	UNIDADE	0,00	0,00
Especificação : Permetrina loção 1% com 60ML						
Valor total extenso:						
115	VETRONIDAZOL CREME VAGINAL C/APLICADOR		6000,000	UNIDADE	0,00	0,00
Especificação : Vetronidazol creme vaginal c/ aplicador com 50G						
Valor total extenso:						
116	AAS 100MG		10460,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Especificação : ASS 100MG embalagem com 200 comprimidos						
Valor total extenso:						
117	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO		4460,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Especificação : Acido Folico de 5MG. EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDO						
Valor total extenso:						
118	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - INJETÁVEL (TRANSAMIN)		1520,000	AMPOLA	0,00	0,00
Especificação : Acido tranexamico 50MG (transamim) com 5ML						
Valor total extenso:						
119	ADALAT CAPSULAS DE 10MG		5000,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
120	ADRENALINA 1MG/ML 1ML		910,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
121	AGE - ÁCIDO GRAXO ESSENCIAL 200ML		364,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
122	AGUA DESTILADA 10 ML		16200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
123	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL 10ML		728,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

124	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML INFANTIL		446,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Ambroxol 15MG/5ML infantil com 100ML</i>						
Valor total extenso:						
125	AMIODARONA AMP. 50MG COM 3ML		510,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
126	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML INJ		1200,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Aminofilina 24MG/ML 10ML inj com 10ML</i>						
Valor total extenso:						
127	AMOXILINA 250 MG/5ML 150ML		546,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
128	AMOXILINA 500MG		4460,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
129	AMOXILINA + CLAVULATO 50MG + 12,5MG/ML COM 75ML		446,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
130	AMPICILINA 1G INJ.		3640,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : frasco ampola</i>						
Valor total extenso:						
131	AMPICILINA 250MG/5ML 60ML		810,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Ampicilina 250MG/5ML com 60ML</i>						
Valor total extenso:						
132	AMPICILINA 500MG		5460,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
133	ANESTÉSICO LOCAL 2% 20ML SEM VASO		910,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Anestesico local 2% 20ML sem vaso</i>						
Valor total extenso:						
134	ANESTÉSICO PARA RAQUI 5ML/80MG/ML		426,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Anestesico p/ raque 5ml/80mg/ml</i>						
Valor total extenso:						
135	ATROPINA 0,25MG		810,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Atropina 0,25MG/ML com 1ML</i>						
Valor total extenso:						
136	ATROVENTE		446,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Atrovente solução para inalação 0,25MG/ML com 20ML</i>						
Valor total extenso:						
137	AZITROMICINA 200MG/5ML COM 22,5ML		446,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
138	BENZIL PENICILINA 1.200MG		1720,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
139	BENZIL PENICILINA 600MG		1820,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
140	BEROTEC - FENOTEROL GOTAS		446,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Berotec- fenoterol 5MG/ML gotas (oral) com 20ML</i>						
Valor total extenso:						
141	BEROTEC - GOTAS		446,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Berotec- fenoterol 5MG/ML gotas (inalação) 20ML</i>						
Valor total extenso:						
142	BICARBONATO DE SODIO 10%		2000,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Bicarbonato de sodio 10% com 10ML</i>						





GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
143	BOTA DE UNNA		446,000	UNIDADE	0,00	0,00
Valor total extenso:						
144	BROMETO DE IPATRÓPIO GOTAS		446,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Brometo de ipratropio solução para inalação (gotas) 0,25MG/ML com 20ML</i>						
Valor total extenso:						
145	BUSCOPAM GOTAS 10MG/ML COM 20ML		892,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
146	BUSCOPAM COMPOSTO 4MG + 500MG (IV) COM 5ML		9100,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
147	BUSCOPAM COMPOSTO GOTAS 6,67 + 333,4MG, COM 20ML		1092,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
148	BUSCOPAM SIMPLES INJ. COM 1ML		9100,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
149	CEDILANIDE 0,2MG DESLANOCIDEO		610,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Cedilanide 0,2MG deslanocideo com 2ML</i>						
Valor total extenso:						
150	CEFALEXINA 500MG		4460,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
151	CEFALOTINA 1G INJ. IV		5430,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Cefalotina 1G inj. IV com 10ML</i>						
Valor total extenso:						
152	CEFTRIAXONA 1G (IM)		5430,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
153	CETOCONAZOL 20MG		2640,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
154	CETOCONAZOL 20MG/G 30G		446,000	BISNAGA	0,00	0,00
<i>Especificação : Cetoconazol 20MG/G com 30G</i>						
Valor total extenso:						
155	CETOPROFENO 100MG IM		6280,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Cetoprofeno 100MG IM e com 2ML</i>						
Valor total extenso:						
156	CETOPROFENO 100MG IV		3640,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
157	CETOPROFENO 100MG COMP		5000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
158	CIMETIDINA 200MG COMP.		7100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
159	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJ.		4460,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
160	CIPROFLOXACINO 500MG		8100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
161	CLORAFENICOL 1G INJETAVEL		1560,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
162	CLORETO DE CERTAMINA 50MG/ML		364,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
163	CLORETO DE POTASSIO 10% - 10 ML INJETÁVEL		3460,000	AMPOLA	0,00	0,00

*Especificação : AMPOLA DE 10 ML*



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
164	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML COM 5ML		3460,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
165	CLORIDRATO DE PETIDINA (DOLOSAL) 50ML/2ML		820,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Cloridrato de petidina (dolosal) 50ML com 2ML</i>						
Valor total extenso:						
166	COMPLEXO B 2ML INJ.		10000,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Complexo B inj com 2ML</i>						
Valor total extenso:						
167	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML		820,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Cloridrato de tramadol 50ML/ML com 2ML</i>						
Valor total extenso:						
168	DACTIL OB.		500,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
169	DEXACORFIRAMINA (HISTAMIN.		446,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Dexacorfiramina (histamin) com 100ML</i>						
Valor total extenso:						
170	DEXAMETASONA 0,1MG/ML COM 120ML		446,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
171	DICLOFENACO 75MG INJ COM 3ML		14560,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
172	DICLOFENACO DE POTÁSSIO RESINADO 15MG/ML 15ML		910,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Diclofenaco de potassio resinado 15MG/ML com 15ML</i>						
Valor total extenso:						
173	DICLOFENACO SODICO 50MG		9100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
174	DIGOXINA 0,25 COMP		5100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
175	DIMETICONA GOTAS COM 20 ML		510,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
176	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS COM 20ML		510,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
177	DIPIRONA SÓDICA 500MG		9100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
178	DIPIRONA SÓDICA 500MG 2ML INJ.		14560,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
179	DOPAMINA 5MG/ML		1820,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
180	EFORTIL 10MG/ML (ETILEFRIL)		810,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
181	ESPIRONALACTONA 50MG		4460,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
182	FLUCONAZOL 150 MG		4460,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
183	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJ.		7180,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
184	GARAMICINA 280 MG.		6100,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Garamicina 280MG com 2ML</i>						



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
185	GARAMICINA 40MG INJ		6100,000	AMPOLA	0,00	0,00
Especificação : Garamicina 40MG com 1ML						
Valor total extenso:						
186	GARAMICINA 80MG INJ		9080,000	AMPOLA	0,00	0,00
Especificação : Garamicina 80MG com 2ML						
Valor total extenso:						
187	GLICERINA 12%		91,000	BOLSA	0,00	0,00
Especificação : Glicerina 12% com 500ML						
Valor total extenso:						
188	GLICONATO DE CÁLCIO 10%		1620,000	AMPOLA	0,00	0,00
Especificação : Gliconato de calcio 10% com 10ML						
Valor total extenso:						
189	GLICOSE 50% 10ML INJ.		15920,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
190	HEPARINA 500000UI		546,000	AMPOLA	0,00	0,00
Especificação : heparina 5.00000UI com 0,25ML						
Valor total extenso:						
191	HIDRALAZINA 20MG		1020,000	AMPOLA	0,00	0,00
Especificação : Hidralazina 20MG/ML com 1ML						
Valor total extenso:						
192	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG		9090,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
193	HIDROCOLÓIDE 10X10		264,000	UNIDADE	0,00	0,00
Especificação : EM PLACA.						
Valor total extenso:						
194	HIDROCOLÓIDE 15X20		264,000	UNIDADE	0,00	0,00
Valor total extenso:						
195	HIDROCORTISONA 500MG INJ		7280,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
196	HIDROFIBRA COM PRATA		264,000	UNIDADE	0,00	0,00
Especificação : EM PLACA						
Valor total extenso:						
197	HIDROGEL		204,000	UNIDADE	0,00	0,00
Especificação : EM PLACA						
Valor total extenso:						
198	HIDROGEL.		406,000	BISNAGA	0,00	0,00
Especificação : Hidrogel com 30G						
Valor total extenso:						
199	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUS. FRASCO 100ML		536,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
200	HIDRÓXIDO FÉRRICO (NORIPUM) 20MG/ML		810,000	AMPOLA	0,00	0,00
Especificação : HIDRÓXIDO FÉRRICO (NORIPUM) 20MG/ML COM 120ML						
Valor total extenso:						
201	IBUPROFENO GOTAS COM 30ML		446,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
202	ISORDIL SUBLINGUAL		5460,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
203	KOLAGENASE 1,2U/G COM 15G		528,000	BISNAGA	0,00	0,00



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
204	LEVOFLOXACINO 500MG		8100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
205	LEVOFLOXACINO 750MG		4100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
206	LIDOCAÍNA GEL 2%		354,000	BISNAGA	0,00	0,00
<i>Especificação : LIDOCAÍNA GEL 2% COM 30G</i>						
Valor total extenso:						
207	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO		10090,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
208	MEBENDAZOL		446,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : MEBENDAZOL COM 30ML</i>						
Valor total extenso:						
209	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO		4460,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
210	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO		8100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
211	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML COM 10ML		446,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
212	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML COM 2ML (PLASIL)		9920,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
213	METRILERGOMETRINA 0,25MG (ERGOTRATE)		1520,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : METRILERGOMETRINA 0,25MG COM 1ML (ERGOTRATE)</i>						
Valor total extenso:						
214	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME 50G+APLICADOR		526,000	BISNAGA	0,00	0,00
<i>Especificação : metronidazol + nistatina creme 50g + aplicador com 50g</i>						
Valor total extenso:						
215	METRONIDAZOL 125MG		536,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : METRONIDAZOL SUSPENSÃO 125ML/5ML, FRASCO PARA 120ML.</i>						
Valor total extenso:						
216	METRONIDAZOL 200MG FRASCO COM 80ML		446,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
217	METRONIDAZOL 5MG/ML		6280,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : METRONIDAZOL 5MG/ML COM 100ML</i>						
Valor total extenso:						
218	METRONIDAZOL CREME VAGINAL		446,000	BISNAGA	0,00	0,00
<i>Especificação : METRONIDAZOL CREME VAGINAL COM 50g</i>						
Valor total extenso:						
219	MICONAZOL CREME COM 20G		450,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
220	MORFINA 30MG		3640,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
221	NEOMICINA + BACITRAMICINA 10G		1220,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
222	NIMESULIDA 100MG		3640,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
223	NIMESULIDA 50MG GOTAS		546,000	FRASCO	0,00	0,00



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Especificação : Nimesulida 50MG gotas com 15ML

Valor total extenso:

224	NISTANTINA 100.00UI/ML SUSP. ORAL FRASCO C/50ML		346,000	FRASCO	0,00	0,00
-----	---	--	---------	--------	------	------

Valor total extenso:

225	NISTATINA CREME VAG. 50G+APLIC.		345,000	BISNAGA	0,00	0,00
-----	---------------------------------	--	---------	---------	------	------

Especificação : Nistatina creme vaginal + aplicador com 50G

Valor total extenso:

226	NITROFORUZONA POMADA		345,000	POTE	0,00	0,00
-----	----------------------	--	---------	------	------	------

Valor total extenso:

227	NOOTROPIL 100MG		710,000	AMPOLA	0,00	0,00
-----	-----------------	--	---------	--------	------	------

Especificação : Nootropil 100MG com 5ML

Valor total extenso:

228	OLEO MINERAL 100 ML		446,000	FRASCO	0,00	0,00
-----	---------------------	--	---------	--------	------	------

Valor total extenso:

229	OMEPRAZOL 40MG.		3460,000	COMPRIMI	0,00	0,00
-----	-----------------	--	----------	----------	------	------

Valor total extenso:

230	OMEPRAZOL 40MG		1520,000	AMPOLA	0,00	0,00
-----	----------------	--	----------	--------	------	------

Especificação : Omeprazol 40MG inj.

Valor total extenso:

231	PAPAÍNA A 10%		320,000	BISNAGA	0,00	0,00
-----	---------------	--	---------	---------	------	------

Valor total extenso:

232	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GOTAS		446,000	FRASCO	0,00	0,00
-----	---------------------------------	--	---------	--------	------	------

Valor total extenso:

233	PARACETAMOL 500 MG (COMP)		8100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
-----	---------------------------	--	----------	----------	------	------

Valor total extenso:

234	PROMETAZINA 50MG COMP		8100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
-----	-----------------------	--	----------	----------	------	------

Valor total extenso:

235	PROMETAZINA 50MG 2ML INJ		6640,000	AMPOLA	0,00	0,00
-----	--------------------------	--	----------	--------	------	------

Especificação : Prometazina 50MG inj com 2ML

Valor total extenso:

236	PROPANOLOL 40MG COMP.		8100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
-----	-----------------------	--	----------	----------	------	------

Valor total extenso:

237	SALBUTAMOL		420,000	FRASCO	0,00	0,00
-----	------------	--	---------	--------	------	------

Especificação : Salbutamol com 100ML

Valor total extenso:

238	SINVASTATINA 30MG		8100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
-----	-------------------	--	----------	----------	------	------

Valor total extenso:

239	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML.		10800,000	BOLSA	0,00	0,00
-----	------------------------------	--	-----------	-------	------	------

Valor total extenso:

240	SORO FISIOLÓGICO 100ML.		14550,000	BOLSA	0,00	0,00
-----	-------------------------	--	-----------	-------	------	------

Especificação : Soro fisiologica 0,9% 100ml

Valor total extenso:

241	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500ML		10920,000	BOLSA	0,00	0,00
-----	------------------------------	--	-----------	-------	------	------

Valor total extenso:

242	SORO GLICOSADO 5% 500ML.		10920,000	BOLSA	0,00	0,00
-----	--------------------------	--	-----------	-------	------	------

Valor total extenso:

243	SORO ORAL EM PÓ		1520,000	ENVELOPE	0,00	0,00
-----	-----------------	--	----------	----------	------	------

Valor total extenso:

244	SORO POLISOCEL 3,5 ML - PLASMA		340,000	BOLSA	0,00	0,00
-----	--------------------------------	--	---------	-------	------	------



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

Valor total extenso:						
245	SORO POLISOSEL 500ML		340,000	BOLSA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
246	SORO RINGER C/LACTATO 500ML		5440,000	BOLSA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
247	SORO RINGER SIMPLES 500 ML		10910,000	BOLSA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
248	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA FRASCO COM 100ML		900,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
249	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA 400MG+40MG		9000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
250	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%		980,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Sulfato de magnesio 10% com 10ML</i>						
Valor total extenso:						
251	SULFATO DE PRATA - POMADA (SULFADIAZINA)		446,000	POTE	0,00	0,00
Valor total extenso:						
252	SULFATO FERROSO GOTAS		526,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
253	VANCOMICINA 500MG IV		810,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
254	VITAMINA C- GOTAS		446,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
255	VITAMINA C 500MG/5ML		15550,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
256	VITAMINA K - KAVIT		1100,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : Vitamina K- Kavit com 1ML</i>						
Valor total extenso:						
257	VACINA MATERGAN		65,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
258	PLAQ 75MG CAIXA COM 28 UNI.		180,000	CAIXA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
259	METOTREXATO 2,5MG		320,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
260	BRASART HCT 160/12,5 CAIXA COM 30 UNI.		15,000	CAIXA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
261	SELOK 50MG CAIXA COM 30 UNIDADES		15,000	CAIXA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
262	AMOXILINA+ CLAVULANATO 500M + 125 MG		2640,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
263	ADENOSINA 06MG/ML		840,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
264	ALGINATO DE CÁLCIO 10X20		152,000	UNIDADE	0,00	0,00
Valor total extenso:						
265	AMIODARONA,CLORIDRATO 150MG,3ML INJ.		545,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
266	AMINOFILINA 100MG		1845,000	COMPRIMI	0,00	0,00
<i>Especificação : Aminofilina 100MG</i>						
Valor total extenso:						



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

267	ANESTÉSICO LOCAL 2% 20ML COM VASO		810,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
268	BENZOATO DE BENZILA LOÇÃO 60 ML		446,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : Benzoato de benzila loção com 60ML</i>						
Valor total extenso:						
269	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML		900,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : o injetável 1 mEq/mL ampola 10 mL. a embalagem do produto devera conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.</i>						
Valor total extenso:						
270	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250ML		900,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
271	CARVÃO ATIVADO COM PRATA RECORTÁVEL		250,000	UNIDADE	0,00	0,00
<i>Especificação : EM PLACA</i>						
Valor total extenso:						
272	DEXACORFIRAMINA (HISTAMIN)		500,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
273	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO		500,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
274	DEXTROCETAMINA (CETAMINA) 50MG/ML 2ML		545,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
275	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 250/20ML		545,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
276	EFORTIL 50MG		4500,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
277	ERGOTRATE 2G		3200,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
278	ETOMIDATO 2MG/1ML		545,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
279	FENTANILA 0,05MG/ML 10MG		550,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
280	FENTANILA 0,05MG/ML 2MG		550,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
281	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML		500,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
282	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 0,5MG/ML 10ML		650,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
283	LIDOCAÍNA GEL SPLAY 2%		182,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
284	METROPOLOL, TARTRATO 5MG/5ML		445,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
285	MIDAZOLAM 50MG/5ML		740,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
286	NAXOLONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML		440,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
287	NITROGLICERINA 50ML/10ML		345,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						



GOVERNO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
CNPJ: 05.363.023/0001 – 84

288	NITROPRUSETO DE SÓDIO 25MG/2ML		345,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
289	NOREPINEFRINA, HEMIOTARTARO 8MG/4ML - (NORADRENALINA)		445,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
290	ÓLEO AGE FRASCO COM 100ML		300,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
291	ORASTINA 50000UI		560,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
292	PENTOXIFILINA 20MG		800,000	AMPOLA	0,00	0,00
Especificação : Pentoxifilina 20MG com 5ML						
Valor total extenso:						
293	PROTAMINA 1000UI/ML		520,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
294	PROSTIGMINI COM 1ML		950,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
295	SORO ADENOPLASMA 500ML		520,000	BOLSA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
296	SULFATO DE VITELITATO DE PRATA - GOTAS		446,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
297	SUCCINILCOLINA, CLORIDRATO 500MG		420,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
298	ENOXAPARINA SODICA 40MG INJETAVEL		1000,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
299	COQUES (CELECOXIBE)200MG		200,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
Total :						0,00

### 3. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

Trata-se de **Medicamentos do Programa Farmácia Básica e Medicamentos de uso Hospitalar**, a serem utilizados no **Hospital Dr. Silas Freitas, UBS – Joel Nunes dos Santos, ESF – Mario Alves Moreira, ESF – Dr. Silas Freitas, ESF – Porciano Cisto de Carvalho, ESF – Carlos da Paixão de Souza, ESF – Luiz Alves dos Santos, ESF – Ranolfo Cordeiro Pacheco, ESF - Francisco Flor Filho, ESF – José Tamborim (Anexo do ESF Carlos da Paixão de Souza)**, os medicamentos aqui solicitados são essenciais para a promoção e proteção à saúde, prevenção de agravos, diagnósticos, tratamento, reabilitação e manutenção à saúde no Programa de Atenção Básica e Assistência Farmacêutica, neste sentido foram solicitados de acordo com a estimativa média de consumo dos mesmos, em anos anteriores e prevendo futuras emendas parlamentares, com a devida autorização e aprovação da Autoridade competente em conformidade com o requerimento formalizado através dos memorandos nº **222/2022 – GS/SMS e 221/2022 – GS/ SMS**, objetivando atender os usuários da rede pública municipal, que buscam atendimento no referidos pontos de atendimento aqui supramencionado. A seleção dos itens e quantitativos, tem o objetivo de proporcionar ganhos clínicos e econômicos, além de proporcionar o bom atendimento à população. A definição do aqui previsto, estabelecer e consensuar uma relação de medicamentos essenciais, escolhidos de acordo com o perfil epidemiológico da população local (enfermidades prevalentes), para atender às reais necessidades da população.

As seleções dos medicamentos foram elaboradas por uma equipe de profissionais de saúde, tais como: farmacêutica e servidor designado para tal, com conhecimentos especializados, por critérios de essencialidade, qualidade e eficácia comprovada. Sua utilização deve ser obrigatória nos serviços de saúde, especialmente pelos prescritores. Deve ser revisada periodicamente e amplamente divulgada a todos os profissionais de saúde.





**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

Os quantitativos, não necessariamente serão adquiridos em sua totalidade. Os mesmos são quantidades estimadas, sendo considerados apenas para fins de adjudicação e posterior convocação para assinatura da Ata de Registro de Preços. As licitantes para as quais forem adjudicados os itens acima especificados e forem convocadas para a assinatura da Ata, obterão apenas o direito e a exclusividade de fornecimento dos referidos itens até o término da vigência contratual. Isto posto, alertamos que esta Administração não se encontra obrigada a adquirir previamente os produtos retro mencionados, diante de tal fato o Município de Mãe do Rio Pará- Pa, não se responsabiliza por eventuais prejuízos financeiros, não cabendo por parte dos licitantes qualquer recurso sob alegação da expectativa da compra por parte do Município de Mãe do Rio Pará- Pa.

Os produtos licitados serão fornecidos ao Município de Mãe do Rio Pará- Pa, pelo valor aprovado no processo, sendo proibida a cobrança de qualquer outra despesa que venha a interferir no valor contratado, prazo este que será contado da data do recebimento pela empresa contratada da Ordem de Compra e/ou da Nota de Empenho emitidos por esta Municipalidade.

**A Secretaria Municipal de saúde de MÃE DO RIO PARÁ**, através da Comissão Permanente de Licitação, que tem como atribuições realizar os procedimentos licitatórios, considerando as necessidades da Secretaria Municipal supramencionada, devidamente protocoladas através de solicitações e autorização do ordenador de despesas competente, realizara o presente processo licitatório visando a obtenção de melhores preços e condições para futuro e eventual **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA FARMACIA BÁSICA E MEDICAMENTO DE USO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE MÃE DO RIO/PA.** Cabendo a Secretaria Municipal de Saúde a realização e fiscalização do respectivo contrato administrativo, atendidas as suas demandas e disponibilidades orçamentárias e financeiras.

#### **4. DO ORÇAMENTO SIGILOSO**

**Art. 15**, Decreto Federal nº 10.024/2019. O valor estimado ou o valor máximo aceitável para a contratação, se não constar expressamente do edital, possuirá caráter sigiloso e será disponibilizado exclusiva e permanentemente aos órgãos de controle externo e interno.

§ 1º O caráter sigiloso do valor estimado ou do valor máximo aceitável para a contratação será fundamentado no [§ 3º do art. 7º da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011](#), e no [art. 20 do Decreto nº 7.724, de 16 de maio de 2012](#).

§ 2º Para fins do disposto no caput, o valor estimado ou o valor máximo aceitável para a contratação será tornado público apenas e imediatamente após o encerramento do envio de lances, sem prejuízo da divulgação do detalhamento dos quantitativos e das demais informações necessárias à elaboração das propostas.

#### **5. DA MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO DO REGISTRO DE PREÇO**

1 - O Sistema de Registro de Preços – SRP é o conjunto de procedimentos para registro formal de preços relativos à prestação de serviços e aquisição de bens, para contratações futuras pela Administração Pública. Após efetuar os procedimentos, é assinada uma Ata de Registro de Preços – ARP, documento de compromisso para contratação futura, em que se registram os preços, fornecedores, órgãos participantes e condições a serem praticadas.

a) - Ou seja, o SRP é um procedimento especial de licitação que se efetiva por meio de uma concorrência ou pregão sui generis, ou seja, específico, selecionando a proposta mais vantajosa, com observância do princípio da isonomia, para eventual e futura contratação pela Administração.

b) - Ressalta-se que o SRP não é uma modalidade de licitação como as previstas no art. 22 da Lei nº 8.666/1993 e no art. 1º da Lei nº 10.520/2002. Mas é uma maneira de realizar aquisições de bens e contratações de serviços de forma parcelada. Isso porque no SRP a Administração Pública não fica obrigada a contratar.



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

c) - A Lei nº 8.666/1993, inciso I, § 3º, art. 15, estabelece que a licitação para registro de preços será realizada na modalidade de concorrência, do tipo menor preço. Posteriormente, a Lei nº 10.520/2002, em seu art. 11, estabeleceu que as compras e contratações de bens e serviços comuns, quando efetuadas pelo SRP poderão adotar a modalidade pregão. O Decreto nº 7.892/2013 estabelece em seu art. 7º que a licitação para registro de preços será realizada na modalidade de concorrência, do tipo menor preço ou na modalidade de pregão e será precedida de ampla pesquisa de mercado.

II – Quando for conveniente a aquisição de bens com previsão de entregas parceladas ou contratação de serviços remunerados por unidade de medida ou em regime de tarefa;

## **6. DO PRAZO E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO**

**6.1** O prazo de execução do objeto desta licitação será de 12 (doze) meses, iniciado após a assinatura da ata de registro de preço.

**6.2** As entregas dos medicamentos deverão ocorrer em até **5 (Cinco) dias** contados a partir da data de recebimento da **ORDEM DE COMPRA** e/ou **FORNECIMENTO**, de segunda a sexta-feira, das 08h00min às 18h00min (horário de Brasília/DF), no Hospital Municipal Silas Freitas, localizado à rua Alfredo Chaves S/N, Bairro: São Sebastião, na cidade de **MÃE DO RIO PARÁ**.

## **7 - DAS PENALIDADES**

7.1 - Pela inexecução total ou parcial do objeto deste contrato, a Administração do **CONTRATANTE** poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à **CONTRATADA** as seguintes sanções:

7.1.1 - Advertência;

7.1.2 - Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto contratado, recolhida no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial;

7.1.3 - Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração do **CONTRATANTE**, pelo prazo de até 2 (dois) anos;

7.1.4 - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a **CONTRATADA** ressarcir a Administração do **CONTRATANTE** pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.

7.1.5 - **O CONTRATANTE** se reserva ao direito de compensar o valor da multa no momento do pagamento da contraprestação a **CONTRATADA**.

7.1.6 - Além das penalidades citadas, a **CONTRATADA** ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no Cadastro de Fornecedores do **CONTRATANTE** e, no que couberem às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.

7.1.7 - As sanções de advertência, suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração do **CONTRATANTE**, e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública poderão ser aplicadas à **CONTRATADA** juntamente com as de multa.

## **8 - DA FORMA DE PAGAMENTO**

8.1 - A adjudicatária deverá apresentar nota fiscal para liquidação e pagamento da despesa, no prazo de até 30 (trinta) dias contados do adimplemento da obrigação.

8.2 - Para efeito de cada pagamento, a nota fiscal/fatura deverá estar acompanhada das guias de comprovação de recolhimento dos encargos previdenciários (INSS e FGTS), em original ou em fotocópia autenticada.



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

8.3 - **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, os produtos fornecidos não estiverem em perfeitas condições de consumo ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas.

8.4 - **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela licitante vencedora, nos termos deste Pregão.

8.5 - 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.

8.6 - Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a licitante não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pelo **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo adimplemento da parcela, será a seguinte:

$$EM = I \times N \times VP$$

Onde:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP= Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,0001644, assim apurado:

$$I = (TX) 365I = (6/100) \quad 365 I = 0,0001644$$

TX= Percentual da taxa anual = 6%.

8.7 - A compensação financeira prevista nesta condição será incluída em fatura a ser apresentada posteriormente.

## **9 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

9.1 - As despesas para aquisição do objeto desta Licitação correrão à conta da dotação orçamentária órgão 17-Sec. Municipal de Saúde unidade (s) 02-Fundo Municipal de Saúde.

## **10 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:**

10.1 - Impedir que terceiros forneçam o produto objeto deste Pregão;

10.2 - Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da licitante vencedora;

10.3 - Devolver os produtos que não apresentarem condições de serem consumidos;

10.4 - Solicitar a troca dos produtos devolvidos mediante comunicação a ser feita pelo Serviço de Almoxarifado;

10.5 - Solicitar, por intermédio de Autorização de Fornecimento por servidor designado para este fim, o fornecimento do produto objeto deste Pregão;

10.7 - Comunicar à licitante vencedora, qualquer irregularidade no fornecimento do produto e interromper imediatamente o fornecimento, se for o caso.

## **11 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

11.1 – Cumprir fielmente as exigências da Secretaria Municipal de Saúde de **MÃE DO RIO PARÁ**, naquilo que não contrariar o aqui previsto;

11.2 - Manter os seus empregados sujeitos às normas disciplinares do **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ**, porém sem qualquer vínculo empregatício com o órgão;

11.3 - Respeitar as normas e procedimentos de controle e acesso às dependências da **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ**;

10.4 - Responder pelos danos causados diretamente o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** 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 pelo **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ**;

11.5 - Responder, ainda, por quaisquer danos causados diretamente a bens de propriedade do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** quando esses tenham sido ocasionados por seus empregados durante o fornecimento do produto;



**GOVERNO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 – 84**

11.6 - Efetuar a entrega do produto objeto da Autorização de Fornecimento, de acordo com a necessidade e o interesse do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** após o recebimento de requisições expedidas pelo Setor competente;

11.7 - Comunicar ao Setor competente do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ** por escrito, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário;

11.8 - A obrigação de manter-se, durante toda a execução do fornecimento do produto, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital da licitação.

Nos termos dispostos na, Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, os Decretos Federais nº 3.555/2000 e 10.024/2019, Decreto Municipal nº 062/2023 – GAB/PMMR, e, subsidiariamente, no que couber, as disposições da Lei. 8.666/93, bem como, pela Lei Complementar nº. 123/2006 bem como em outras legislações pertinentes **APROVO** o presente **TERMO DE REFERÊNCIA**, e delibero pelo imediato procedimento de abertura do processo administrativo para licitação na modalidade de **PREGÃO ELETRÔNICO**, e conseqüentemente os atos subseqüentes.

MÃE DO RIO-PARÁ, 12 DE JANEIRO DE 2023.

**LAURA VITÓRIA RABELO OLIVEIRA**  
**Secretaria de Saúde**