



## TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. DO OBJETO

1.1. Contrata o de empresa fornecedora de medicamentos, material técnico e material para apoio diagnóstico, destinados ao abastecimento e consumo de forma parcelada do Hospital e Postos de Saúde municipais de Oeiras do Pará, de acordo com as demandas da Secretaria Municipal de Saúde.

### 2. JUSTIFICATIVA

2.1. O Fundo Municipal de Saúde de Oeiras do Pará, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, tem por obriga o legal e fundamental, a manuten o e garantia do pleno funcionamento do Sistema de Saúde Pública Municipal, através dos atendimentos   popula o dentro da rede básica, pelos atendimentos nas Unidades, Postos de Saúde e Hospital Municipal na Zona Urbana e Rural do município de Oeiras do Pará. Por este motivo faz-se necessário contratar empresa para o fornecimento parcelado de medicamentos diversos a essas unidades, visando   regularidade e   continuidade dos serviços de saúde no âmbito do Hospital Municipal, Unidades e Postos de Saúde de Oeiras do Pará.

### 3. FUNDAMENTA O LEGAL

3.1. Solicitamos que a contrata o do referido objeto, seja realizada através de SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO, nos termos da Lei Federal n  8.666/93, Lei Federal n  10.520/2002 e pelo Decreto Federal n  7.892/2013, com as altera es promovidas pelo Decreto n  8.250/2014, na modalidade Pregão, do tipo Eletr nico, conforme Decreto Federal n  10.024/25019, pelo critério MENOR PREÇO POR ITEM, considerando o eventual fornecimento, de forma parcelada e de acordo com as demandas da Unidade Requisitante da licita o.

### 4. DO PRAZO, LOCAL E CONDI OES DE FORNECIMENTO

4.1. A Ata de Registro de Preço terá validade de 12 (doze) meses.

4.2. A vigência contratual será, a contar da assinatura do Instrumento Contratual, até o dia 31/12/2021, com eficácia legal após a publica o do seu extrato, tendo início e vencimento em dia de expediente, devendo-se excluir o primeiro e excluir o último, podendo ser prorrogado de acordo com a Lei.

4.3. O fornecimento/abastecimento dos produtos, objeto da licita o, deverá ser imediata, a partir da expedi o da requisia o de fornecimento, cumprindo cronograma de entrega estabelecido pela Secretaria de Saúde.

4.4. As entregas serão realizadas mediante requisia o/ordem de compra/fornecimento, expedidas pela Secretaria Municipal de Saúde, obedecendo as condi es, horários e regras previamente estabelecidas pela Unidade Requisitante da licita o e gestora do Contrato.

### 5. DA FORMA DE PAGAMENTO

5.1. A adjudicat ria deverá apresentar nota fiscal para liquida o e pagamento da despesa, no prazo de até 30 (trinta) dias contados do adimplemento da obriga o.



5.2. Para efeito de cada pagamento, a nota fiscal/fatura deverá estar acompanhada das certidões do INSS e FGTS.

5.3. A Secretaria Municipal de Saúde 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.

5.4. A Secretaria Municipal de Saúde 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.

5.5. 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.

## 6. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1. As dotações orçamentárias são aquelas provenientes do Fundo Municipal de Saúde e serão consignadas oportunamente à elaboração dos instrumentos contratuais, de acordo com as especificações e quantitativos destinados a cada programa da área da saúde, devidamente ratificadas pelo Setor de Contabilidade.

## 7. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

7.1. Impedir que terceiros forneçam os produtos, objeto deste Pregão;

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

7.3. Devolver os produtos que não apresentarem condições de serem consumidos;

7.4. Solicitar a troca dos produtos devolvidos mediante comunicação a ser feita pelo Serviço de Almoxarifado através do Fiscal de Contrato;

7.5. Solicitar, por intermédio de Autorização de Fornecimento/Requisição/Nota de Empenho, por servidor designado para este fim, o fornecimento do produto objeto deste Pregão;

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 Secretaria Municipal de Saúde, 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, 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 Secretaria Municipal de Saúde;



- 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 dos produtos, de acordo com a necessidade e o interesse da Secretaria Municipal de Saúde, após o recebimento de requisições expedidas pelo Setor competente;
- 8.7. Comunicar ao Setor competente por escrito, a ocorrência de qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário;
- 8.8. Manter-se, durante toda a execução contratual, em compatibilidade com as obrigações assumidas e todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital da licitação.

### 9. DA FISCALIZAÇÃO

- 9.1. É prerrogativa da Secretaria Municipal de Saúde acompanhar e fiscalizar a execução dos fornecimentos, na forma pactuada em contrato e mediante o Relatório de Medição mensal a ser apresentado ao término de cada mês.
- 9.2. A Fiscalização e aceitação deste objeto será de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde, gestora do contrato, por meio de fiscal(is) devidamente designados mediante portaria ou instrumento equivalente.
- 9.3. O(s) Fiscal(is) de Contrato será responsável pelos atos de controle e administração do contrato decorrente da respectiva licitação.
- 9.4. A presença da fiscalização do setor responsável não elide nem diminui a responsabilidade da empresa contratada.

### 10. DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

- 10.1. A disciplina das infrações e sanções administrativas aplicáveis no curso da licitação e da contratação é aquela prevista no Edital e nas Leis Federais nº 8.666/93 e 10.520/02.

### 11. DAS EXIGÊNCIAS TÉCNICAS PARA O EDITAL

- 11.1. As licitantes deverão apresentar proposta comercial de acordo com as exigências abaixo:
  - a) Apresentar a especificação do produto ofertado na proposta, com o nome do princípio ativo, o laboratório produtor, marca procedência, número de registro junto à ANVISA/MS, a forma farmacêutica, a dosagem, volume e embalagem, tal qual especificações dispostas na tabela referência anexa, não sendo aceita qualquer alteração destas especificações.
  - b) Declarar prazo de validade mínima dos produtos de 12 (doze) meses, a contar da data da entrega, exceto para aqueles que possuam prazo de validade mais curto por razões técnicas comprovadas. Neste caso, deverá ser equivalente a 70% (setenta por cento) do prazo de validade do produto, contando da data de entrega.
  - c) Apresentar Certificados de Registros vigentes dos produtos junto ao Ministério da Saúde (identificando o item em cada registro de acordo com sua proposta), através de Publicação do registro no DOU, onde conste o produto e o cabeçalho identificando a portaria que registrou o produto, devendo ser destacado com caneta marca texto cada item.
  - d) Apresentar a Certidão de Boas Práticas do Laboratório dos itens ofertados, verificar validade.



- e) Declaração da licitante, se responsabilizando a entregar as apresentações em comprimidos ou cápsulas em embalagens tipo blister fotossensível, que contenham as informações de lote, validade e dosagem (dose unitária), com base na Legislação Sanitária: RDC nº. 0210/2003 (ANVISA); RDC nº. 333 de 19/11/2003 (ANVISA) e RDC nº. 09 de 02/01/2001 (ANVISA);
- f) Quando se tratar de produtos importados, os documentos a serem apresentados deverão ser equivalentes aos exigidos no este Termo de Referência e EDITAL, autenticados pelo respectivo Consulado, traduzidos para o Português por tradutor juramentado devidamente identificado e qualificado, assim como comprovante de autorização de importação do produto expedido por órgão oficial.

**11.2.** Serão exigidas como requisitos de Qualificação Técnica nesta Licitação, o atendimento dos seguintes itens:

- a) Certificado de Responsabilidade Técnica, atualizado, emitido pelo (CRF) Conselho Regional de Farmácia;
- b) Atestado de Capacidade Técnica ou de Fornecimento, expedidos por pessoa jurídica de direito público ou privado comprovando a capacitação para realização de seu objeto social de forma satisfatória, acompanhado de cópia autenticada do Contrato corresponde ao fornecimento dos itens compatíveis ao objeto licitado;
- c) Comprovação de Autorização de Funcionamento da Empresa – AFE (AFE), emitido pela ANVISA. A empresa que produz e/ou comercializa medicamentos sujeitos a controle especial deverá entregar comprovação da AFE especial, conforme determina a Portaria GM/MS nº 344, de 12/05/98;
- d) Licença Sanitária Estadual ou Municipal, expedida pelo órgão de Vigilância Sanitária do Estado ou Município onde estão sediados os respectivos estabelecimentos dos fabricantes ou distribuidores dos produtos.

Oeiras do Pará, PA, 18 de janeiro de 2021

**Mônica Leal da Costa**

Secretária Municipal Saúde

DM -GP/PMOP nº 003/2021 – 01/01/2021

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



ANEXO I-A - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO (ITENS, DESCRIÇÃO E QUANTITATIVOS)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
<b>RELAÇÃO DE MATERIAL TÉCNICO</b>					
1	ABAIXADOR DE LINGUA PCTE COM 100 UNIDADES	PCTE	400	R\$	R\$
2	ÁGUA OXIGENADA VOL. 10 GARRAFA COM 1.000ml	FRC	600	R\$	R\$
3	AGULHA HIPODÉRMICA 13 X 4,5	UND	9.000	R\$	R\$
4	AGULHA HIPODÉRMICA 25 X 07	UND	80.000	R\$	R\$
5	AGULHA HIPODÉRMICA 30 X 07	UND	75.000	R\$	R\$
6	AGULHA HIPODÉRMICA 30 X 08	UND	10.000	R\$	R\$
7	AGULHA HIPODÉRMICA 40 X 12	UND	65.000	R\$	R\$
8	AGULHA P/RAQUI 3 ½"x 22 G C/MANDRIL DESC	UND	800	R\$	R\$
	AGULHA P/RAQUI 3 ½"x 25 G C/MANDRIL DESC	UND	800	R\$	R\$
10	ÁLCOOL ÁCIDO A 3% C/ 1.000ML	FR	30	R\$	R\$
11	ÁLCOOL ETILICO 70° GL 1.000ml	FRC	1.400	R\$	R\$
12	ÁLCOOL ETILICO 92° GL 1.000ml	FRC	800	R\$	R\$
13	ÁLCOOL GEL 70° GL 500g	FRC	600	R\$	R\$
14	ÁLCOOL IODADO 1.000ml	FRC	1.100	R\$	R\$
15	ALGODÃO HIDRÓFILO 500mg	PCT	2.200	R\$	R\$
16	ALGODÃO ORTOPÉDICO 10cm C/12	PCT	400	R\$	R\$
17	ATADURA DE CREPE 10cm C/12	PCT	5.000	R\$	R\$
18	ATADURA DE CREPE 15cm C/12	PCT	4.000	R\$	R\$
19	ATADURA DE CREPE 20cm C/12	PCT	5.000	R\$	R\$
20	ATADURA GESSADA 10cm C/20	CX	3.500	R\$	R\$
21	ATADURA GESSADA 15cm C/20	CX	3.500	R\$	R\$
22	ATADURA GESSADA 20cm C/20	CX	3.500	R\$	R\$
23	BARBEADOR DESCART. EM PLÁSTICO, 2 LÂMINAS	UND	6.000	R\$	R\$
24	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO, 2.000ML	UND	1.800	R\$	R\$
25	CATETER INTRAVENOSO TIPO JELCO Nº 18	UND	4.800	R\$	R\$
26	CATETER INTRAVENOSO TIPO JELCO Nº 20	UND	8.100	R\$	R\$
27	CATETER INTRAVENOSO TIPO JELCO Nº 22	UND	9.000	R\$	R\$
28	CATETER INTRAVENOSO TIPO JELCO Nº 24	UND	11.000	R\$	R\$
29	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS P/OXIGÊNIO (ADULTO)	UND	860	R\$	R\$
30	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS P/OXIGÊNIO (INFANTIL)	UND	250	R\$	R\$
31	CATETER P/OXIGÊNIO NASAL Nº 08	UND	1.600	R\$	R\$
32	CATETER P/OXIGÊNIO NASAL Nº 10	UND	1.600	R\$	R\$
33	CLAMP UMBILICAL	UND	1.500	R\$	R\$
34	COLETOR PERFUROCORTANTE 13L	UND	7.300	R\$	R\$
35	COMPRESSA DE GAZE 91 X 91cm	ROL	2.500	R\$	R\$
36	COMPRESSA DE GAZE, 9 FIOS, N. ESTÉRIL 7,5 X 7,5cm C/500	PCT	7.000	R\$	R\$
37	CONJUNTO COLORAÇÃO DE ZIEHL-NEELSEN	UND	54	R\$	R\$
38	CONJUNTO PARA COLORAÇÃO DE GRAM	UND	76	R\$	R\$
39	ELETRODO P/ MONITOR CARD.	UND	12.000	R\$	R\$
40	EQUIPO DESCRT. MACROGOTAS, INTRAVENOSO	UND	22.000	R\$	R\$
41	EQUIPO MICROGOTAS	UND	5.000	R\$	R\$
42	EQUIPO MULTIVIAS ADULTO	UND	5.000	R\$	R\$
43	ESCOVA CERVICAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL	UND	5.000	R\$	R\$
44	ESCOVA ESPONJA P/ASSEPSIA IODOPOVIDONA 1%	UND	200	R\$	R\$

ESTADO DO PARÁ  
PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



45	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	ROL	6.000	R\$	R\$
46	ESPÁTULA DE AIRE DE PLÁSTICO	UND	5.000	R\$	R\$
47	ESPÉCULO DESCARTÁVEL TAM. G	UND	400	R\$	R\$
48	ESPÉCULO DESCARTÁVEL TAM. M	UND	3.400	R\$	R\$
49	ESPÉCULO DESCARTÁVEL TAM. P	UND	3.400	R\$	R\$
50	ESPÉCULO DESCARTÁVEL TAM. PP	UND	1.200	R\$	R\$
51	FIO DE SUTURA ALDODÃO 1-0 C/ AGULHA 3/8 OU 4 CM	CX	90	R\$	R\$
52	FIO DE SUTURA ALGODÃO 0 C/ AGULHA 4CM	CX	90	R\$	R\$
53	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0 4 CM OU 5 CM	CX	132	R\$	R\$
54	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 1-0 4 CM OU 5 CM	CX	132	R\$	R\$
55	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 2-0 C/ AGULHA 3/8	CX	132	R\$	R\$
56	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3-0 C/ AGULHA 3/8	CX	108	R\$	R\$
57	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 4-0 C/ AGULHA 1/2	CX	96	R\$	R\$
58	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 C/AGULHA 4 CM	CX	132	R\$	R\$
59	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 1-0 C/AGULHA 4 CM	CX	132	R\$	R\$
60	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AGULHA 3/8	CX	132	R\$	R\$
61	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 3-0 C/ AGULHA 3/8	CX	132	R\$	R\$
62	FIO DE SUTURA NYLON 0 C/ AGULHA (3/8	CX	160	R\$	R\$
63	FIO DE SUTURA NYLON 1-0 C/ AGULHA 3/8	CX	160	R\$	R\$
64	FIO DE SUTURA NYLON 2-0 C/ AGULHA 3/8	CX	300	R\$	R\$
65	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 C/ AGULHA 3/8	CX	300	R\$	R\$
66	FIO DE SUTURA NYLON 4-0 C/AGULHA ½	CX	175	R\$	R\$
67	FIO DE SUTURA NYLON 5-0 C/AGULHA ½	CX	130	R\$	R\$
68	FIO DE SUTURA POLIGRACTINO 0 C/AGULHA 3/8 E 4 CM	CX	56	R\$	R\$
69	FIO DE SUTURA POLIGRACTINO 1- 0 C/AGULHA 3/8 E 4 CM	CX	56	R\$	R\$
70	FIO DE SUTURA POLIGRACTINO 2-1- 0 C/AGULHA 3/8	CX	44	R\$	R\$
71	FIO DE SUTURA POLIPROPILENO 0 C/AGULHA 3/5 MM ½	CX	32	R\$	R\$
72	FIO DE SUTURA POLIPROPILENO 1- 0 C/AGULHA 3/5 MM ½	CX	32	R\$	R\$
73	FIO DE SUTURA SEDA 0 C/ AGULHA 3/8 OU 4 CM	CX	95	R\$	R\$
74	FIO DE SUTURA SEDA 1-0 C/AGULHA3/8 OU 4 CM	CX	108	R\$	R\$
75	FIO DE SUTURA SEDA 2-0 C/AGULHA3/8	CX	84	R\$	R\$
76	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50MM	ROL	260	R\$	R\$
77	FITA HIPOALERGÊNICA, MICROPORE, 25mm x 10m	ROL	1.600	R\$	R\$
78	FITA P/AUTOCLAVE 19MM X 30MM	ROL	400	R\$	R\$
79	FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO	UND	80	R\$	R\$
80	FRALDA DESCART. GERIÁTRICA "G"	PCT	200	R\$	R\$
81	FRALDA DESCART. GERIÁTRICA "M"	PCT	200	R\$	R\$
82	FRALDA DESCART. INFANTIL "G (5 A 11Kg) c/22	PCT	200	R\$	R\$
83	FRALDA DESCART. INFANTIL "M" (5 A 10Kg)	PCT	200	R\$	R\$
84	FRALDA DESCART. INFANTIL "P" (0 A 6Kg)	PCT	200	R\$	R\$
85	FRASCO COLETOR DE EXAMES (FEZES E URINA)	FR	110.000	R\$	R\$
86	GARROTE EM LÁTEX Nº 200 C/15m	PCT	50	R\$	R\$
87	GORRO DESCART. C/ELÁSTICO C/100	PCT	500	R\$	R\$
88	KIT P/NEBULIZAÇÃO OXIGÊNIO (ADULTO)	KIT	62	R\$	R\$
89	KIT P/NEBULIZAÇÃO OXIGÊNIO (INFANTIL)	KIT	40	R\$	R\$
90	LÂMINA DE BISTURI Nº 15	CX	74	R\$	R\$
91	LÂMINA DE BISTURI Nº 23	CX	106	R\$	R\$
92	LÂMINA DE BISTURI Nº 24	CX	106	R\$	R\$
93	LÂMINA P/ MICROSCOPIA BORDA FOSCA 26x76MM CX C/50	CX	886	R\$	R\$
94	LUVA DE PROCEDIMENTO "G"	CX	7.500	R\$	R\$

ESTADO DO PARÁ  
PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



95	LUVA DE PROCEDIMENTO "M"	CX	1.000	R\$	R\$
96	LUVA DE PROCEDIMENTO "P"	CX	20.000	R\$	R\$
97	LUVA DE PROCEDIMENTO "XP"	CX	7.000	R\$	R\$
98	LUVA ESTÉRIL 7.5	PAR	6.000	R\$	R\$
99	LUVA ESTÉRIL 8.0	PAR	6.000	R\$	R\$
100	MÁSCARA DESCART. SIMPLES C/ELÁSTICO C/50	PCT	8.300	R\$	R\$
101	PRESERVATIVO Ñ LUBRIFICADO	UND	10.000	R\$	R\$
102	PROPÉ DESCART. C/100	PCT	200	R\$	R\$
103	PULSEIRA EM PLÁSTICO RN (AZUL)	UND	700	R\$	R\$
104	PULSEIRA EM PLÁSTICO RN (ROSA)	UND	500	R\$	R\$
105	SCALP Nº 19. CX COM 100 UNID	CX	100	R\$	R\$
106	SCALP Nº 21. CX COM 100 UNID	CX	100	R\$	R\$
107	SCALP Nº 23 CX COM 100 UNID	CX	130	R\$	R\$
108	SCALP Nº 25 CX COM 100 UNID	CX	130	R\$	R\$
109	SCALP Nº 27 CX COM 100 UNID	CX	100	R\$	R\$
110	SERINGA DESCART. 10ml	UND	250.000	R\$	R\$
111	SERINGA DESCART. 20ml	UND	250.000	R\$	R\$
112	SERINGA DESCART. 3ml	UND	250.000	R\$	R\$
113	SERINGA DESCART. 5ml	UND	250.000	R\$	R\$
114	SOLUÇÃO DE IODOPOVIDONA DEGERMANTE 1.000ml	FRC	800	R\$	R\$
115	SOLUÇÃO DE IODOPOVIDONA TOPICO 1.000ml	FRC	1.300	R\$	R\$
116	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº 06	UND	2.000	R\$	R\$
117	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº 08	UND	2.000	R\$	R\$
118	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº 10	UND	2.000	R\$	R\$
119	SONDA DE FOLLEY Nº 12 (02 VIAS)	UND	560	R\$	R\$
120	SONDA DE FOLLEY Nº 14 (02 VIAS)	UND	560	R\$	R\$
121	SONDA DE FOLLEY Nº 16 (02 VIAS)	UND	560	R\$	R\$
122	SONDA NASOG. EM PLASTICO, LONGA Nº 08	UND	350	R\$	R\$
123	SONDA NASOG. EM PVC, CURTA Nº 08	UND	350	R\$	R\$
124	SONDA NASOG. EM PVC, CURTA Nº 10	UND	350	R\$	R\$
125	SONDA NASOG. LONGA Nº 08	UND	350	R\$	R\$
126	SONDA NASOG. LONGA Nº 10	UND	350	R\$	R\$
127	SONDA URETRAL Nº 06	UND	350	R\$	R\$
128	SONDA URETRAL Nº 08	UND	350	R\$	R\$
129	SONDA URETRAL Nº 10	UND	350	R\$	R\$
130	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL	UND	300	R\$	R\$
131	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL INFRAVERMELHO	UND	300	R\$	R\$
132	TERMÔMETRO DE SUPERFÍCIE DIGITAL INFRAVERMELHO	UND	60	R\$	R\$
133	TORNEIRA PLÁSTICA C/03 VIAS	UND	25.000	R\$	R\$
134	TUBO ENTUBAÇÃO 2, 0 SEM	UND	100	R\$	R\$
135	TUBO ENTUBAÇÃO 3, 0 CAF	UND	100	R\$	R\$
136	TUBO ENTUBAÇÃO 7, 0 COM	UND	100	R\$	R\$
137	TUBO ENTUBAÇÃO 7, 5 CAF	UND	100	R\$	R\$
138	TUBO P/ COL. SANGUE/ VACUO, 6.0ML, 13X75MM, GEL C/100	PCT	10.000	R\$	R\$
139	TUBO VACUTAINER 4ML EDTA	UND	7.200	R\$	R\$
140	TUBO VACUTAINER 5ML EDTA	UND	7.200	R\$	R\$
141	VÁLVULA REGULADORA PARA OXIGÊNIO	UND	40	R\$	R\$
<b>MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA/RENAME RESOL. CIB 182 DE 11/10/2013</b>					
142	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	COMP	200	R\$	R\$
143	ACETAZOLAMIDA 250MG COMPRIMIDO	COMP	1.800	R\$	R\$

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



144	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	COMP	1.100.000	R\$	R\$
145	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	R\$	R\$
146	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	R\$	R\$
147	AMIODARONA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	150	R\$	R\$
148	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	R\$	R\$
149	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMP	500	R\$	R\$
150	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDO	COMP	500	R\$	R\$
151	ÁCIDO ACETILSALICILICO 500MG COMPRIMIDO	COMP	150.000	R\$	R\$
152	ACIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	COMP	700.000	R\$	R\$
153	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMP	72.000	R\$	R\$
154	ALBENDAZOL 400 MG SUSP. ORAL FR COM 10ML		40.000	R\$	R\$
155	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO 500 MG + 125 MG	COMP	30.000	R\$	R\$
156	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO ORAL 50 MG + 12,5 MG/DL	VD	3.000	R\$	R\$
157	AMOXILINA CAPS. 500MG	CAPS	600.000	R\$	R\$
158	AMOXILINA PÓ PARA SUSP. ORAL 50 MG/ML	VD	100.000	R\$	R\$
159	AZITROMICINA 500MG COMP	COMP	60.000	R\$	R\$
160	AZITROMICINA PÓ PARA SUSP. ORAL 40 MG/ML	VD	23.000	R\$	R\$
161	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO, PÓ, SOLUÇÃO INALANTE, AEROSSOL 50 MCG/DOSE	CX	300	R\$	R\$
162	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO, PÓ, SOLUÇÃO INALANTE, AEROSSOL 200MCG/DOSE	CX	200	R\$	R\$
163	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO, PÓ, SOLUÇÃO INALANTE, AEROSSOL 250 MCG/DOSE	CX	200	R\$	R\$
164	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FR	1.500	R\$	R\$
165	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FR	2.500	R\$	R\$
166	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FR	400	R\$	R\$
167	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000UI + 100.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FR	300	R\$	R\$
168	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG+ 400 UI COMPRIMIDO	COMP	18.000	R\$	R\$
169	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	COMP	26.000	R\$	R\$
170	CAVERDILOL COMPRIMIDO 3,125 MG	COMP	20.000	R\$	R\$
171	CAVERDILOL COMPRIMIDO 6,25 MG	COMP	13.000	R\$	R\$
172	CEFALEXINA SODICA 50 MG/ML SUSP. ORAL	VD	80.000	R\$	R\$
173	CEFALEXINA SODICA 500MG CAPSULA	CAPS	600.000	R\$	R\$
174	CETOCONAZOL 2% XAMPU	FR	300	R\$	R\$
175	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500MG COMP.	COMP	30.000	R\$	R\$
176	CLARITROMICINA 250 MG COMPRIMIDO	COMP	6.000	R\$	R\$
177	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA GTS 4 MG/ML	FR	60.000	R\$	R\$
178	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO	COMP	200.000	R\$	R\$
179	CLORANFENICOL 25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	VD	700	R\$	R\$
180	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	FR	80.000	R\$	R\$
181	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO	FR	3.000	R\$	R\$



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



182	DEXAMETASONA 01% CREME	FR	60.000	R\$	R\$
183	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	COMP	34.000	R\$	R\$
184	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO DE COMP. 2MG	COMP	30.000	R\$	R\$
185	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0,4 MG/ML	VD	70.000	R\$	R\$
186	DIGOXINA 0,25 COMP	COMP	50.000	R\$	R\$
187	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMP	600.000	R\$	R\$
188	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL.ORAL	FR	180.000	R\$	R\$
189	DOXICICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	COMP	2.500	R\$	R\$
190	ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP. ORAL	FR	50.000	R\$	R\$
191	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	COMP	250.000	R\$	R\$
192	FOLINATO DE CÁLCIO 15MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	R\$	R\$
193	FLUCONAZOL CÁPSULA DE 150MG	CAPS	50.000	R\$	R\$
194	FUROSEMIDA 40MG COMP	COMP	400.000	R\$	R\$
195	GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML COLÍRIO	FR	800	R\$	R\$
196	GLICEROL ENEMA 120MG/ML	FR	100	R\$	R\$
197	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO +HIDROXIDO DE ALUMÍNIO (35,6 MG + 37 MG) ML SUSPENSÃO ORAL	FR	250.000	R\$	R\$
198	IBUPROFENO 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	250.000	R\$	R\$
199	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMP	600.000	R\$	R\$
200	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOL. INALANTE	FR	2.500	R\$	R\$
201	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	CAPS	7.000	R\$	R\$
202	ITRACONAZOL 10 MG/ML	FR	2.000	R\$	R\$
203	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	COMP	200.000	R\$	R\$
204	LIDOCAÍNA , CLORIDRATO GEL 2%	FR	2.500	R\$	R\$
205	LOPERAMIDA 2MG COMPRIMIDO	COMP	2.500	R\$	R\$
206	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP	35.000	R\$	R\$
207	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FR	23.000	R\$	R\$
208	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	COMP	67.200	R\$	R\$
209	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	26.000	R\$	R\$
210	MEDROXIPROGESTERONA, ACETADO 10 MG COMPRIMIDO	COMP	1.960	R\$	R\$
211	MEDROXIPROGESTERONA, ACETADO 2,5 MG COMPRIMIDO	COMP	1.960	R\$	R\$
212	METRONIDAZOL 10% GEL VAGINAL + APLICADORES	TUBOS	35.000	R\$	R\$
213	METRONIDAZOL 250MG COMP	COMP	130.000	R\$	R\$
214	METRONIDAZOL 400 MG	COMP	95.000	R\$	R\$
215	METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML	FR	31.000	R\$	R\$
216	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL + APLICADORES	TUBOS	25.000	R\$	R\$
217	MICONAZOL NITRATO 2% CREME	TUBOS	20.000	R\$	R\$
218	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL	FR	25.000	R\$	R\$
219	NITROFURANTOPINA 1000 MG CAPSULA	COMP	300	R\$	R\$
220	OLEO MINERAL 100 ML	FR	500	R\$	R\$
221	OMEPRAZOL 20MG COMP	COMP	60.000	R\$	R\$
222	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL	FR	35.000	R\$	R\$
223	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMP	280.000	R\$	R\$
224	PASTA D. AGUA PASTA (F.N) 100ML	FR	600	R\$	R\$
225	POLIVITAMINICO 120 ML - SUSPENSÃO	FR	250.000	R\$	R\$
226	PREDNISONA 5 MG COMP	COMP	160.000	R\$	R\$
227	PREDNISONA 20MG COMP	COMP	215.000	R\$	R\$
228	RANITIDIDNA , CLORIDRATO DE, 150 MG COMPRIMIDO	COMP	180.000	R\$	R\$
229	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ SOLUÇÃO ORAL,	ENV	190.000	R\$	R\$
230	SINVASTATINA 10MG COMP	COMP	50.000	R\$	R\$



231	SINVASTATINA 20MG COMP	COMP	348.000	R\$	R\$
232	SINVASTATINA 40MG COMP	COMP	50.000	R\$	R\$
233	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400MG+80MG COMPRIMIDO	COMP	220.000	R\$	R\$
234	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400MG+80MG SUSPENSÃO	FR	86.000	R\$	R\$
235	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	90.000	R\$	R\$
236	SULFATO FERROSO 40MG F++ COMPRIMIDO	COMP	800.000	R\$	R\$

**MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO E ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

237	ADALAT 10MG CAPS	UND	50	R\$	R\$
238	AMBROXOL XP PED	UND	10.000	R\$	R\$
239	AMBROXOL XP AD	UND	10.000	R\$	R\$
240	AMPICILINA 50 MG/5ML	UND	6.150	R\$	R\$
241	AMPICILINA 500 MG CAPSULAS	UND	30.000	R\$	R\$
242	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPRIMIDO	UND	20.000	R\$	R\$
243	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA GTS	UND	5.060	R\$	R\$
244	CARBOCISTEÍNA XPE AD	UND	3.000	R\$	R\$
245	CARBOCISTEÍNA XPE PED	UND	3.000	R\$	R\$
246	CIMETIDIDNA 200 MG COMPRIMIDO	UND	36.000	R\$	R\$
247	CINARIZINA 25 MG COMPRIMIDO	UND	5.000	R\$	R\$
248	DICLEFENACO RESINATO GOTAS	UND	5.000	R\$	R\$
249	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	UND	50.000	R\$	R\$
250	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	UND	50.000	R\$	R\$
251	FENOTEROL SOL.PARA NEBULIZAÇÃO	UND	400	R\$	R\$
252	LEVOFLOXACINO 250 MG	UND	11.000	R\$	R\$
253	LEVOFLOXACINO 500 MG	UND	11.000	R\$	R\$
254	MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO	UND	150	R\$	R\$
255	MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO	UND	200	R\$	R\$
256	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG	UND	5.000	R\$	R\$
257	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG	UND	6.000	R\$	R\$
258	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG	UND	20.000	R\$	R\$
259	VITAMINA D 1.000UI CAPSULA	UND	5.000	R\$	R\$
260	VITAMINA D 7.000UI CAPSSULA	UND	20.000	R\$	R\$

**INJETÁVEIS**

261	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250mg (TRANSAMIN)	UND	6.800	R\$	R\$
262	AMINOFILINA 24MG	UND	800	R\$	R\$
263	ADRENALINA 1mg	UND	1.700	R\$	R\$
264	ÁGUA DESTILADA 10ml	UND	70.000	R\$	R\$
265	AMICACINA 100mg	UND	1.200	R\$	R\$
266	AMICACINA 500mg	UND	1.200	R\$	R\$
267	AMINOFILINA 24mg	UND	2.500	R\$	R\$
268	AMPICILINA 1g	UND	3.600	R\$	R\$
269	ATROPINA 0,25mg	UND	1.200	R\$	R\$
270	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	UND	1.200	R\$	R\$
271	BUPIVACAÍNA 0,5%+GLICOSE 8% (PESADA)	UND	1.200	R\$	R\$
272	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPRIMIDO	UND	20.000	R\$	R\$
273	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA GTS	UND	5.060	R\$	R\$
274	CEFALOTINA 1g	UND	4.800	R\$	R\$
275	CEFTRIAXONA 1g (IV)	UND	4.800	R\$	R\$

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



276	CELESTONE SOLUSPAN (ACETATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA)	UND	600	R\$	R\$
277	CETOPROFENO IM 100mg	UND	7.200	R\$	R\$
278	CETOPROFENO IV 100mg	UND	7.200	R\$	R\$
279	CIMETIDINA 300mg	UND	7.200	R\$	R\$
280	CLORAFENICOL 1g	UND	1.200	R\$	R\$
281	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ml	UND	600	R\$	R\$
282	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ml	UND	600	R\$	R\$
283	COMPLEXO "B" SIMPLES	UND	10.800	R\$	R\$
284	DESNALOSÍDEO 0,2mg/ml 2ml (CEDILANIDE)	UND	600	R\$	R\$
285	DEXAMETASONA 2mg	UND	12.200	R\$	R\$
286	DEXAMETASONA 4mg	UND	15.200	R\$	R\$
287	DICLOFENACO SÓDICO 75mg 3ml (VOLTAREN)	UND	28.000	R\$	R\$
288	DIPIRONA SÓDICA 500mg/ml	UND	28.000	R\$	R\$
289	DOPAMINA 5mg C/10ml (REVIVAN)	UND	1.200	R\$	R\$
290	FUROSEMIDA 20mg	UND	8.600	R\$	R\$
291	GENTAMICINA 10mg	UND		R\$	R\$
292	GENTAMICINA 20mg	UND	10.000	R\$	R\$
293	GENTAMICINA 40mg	UND	13.000	R\$	R\$
294	GENTAMICINA 80mg	UND	18.000	R\$	R\$
295	GLICOSE 25% 10ml	UND	13.600	R\$	R\$
296	GLICOSE 50% 10ml	UND	4.800	R\$	R\$
297	GLUCONATO DE CÁLCIO 10%	UND	600	R\$	R\$
298	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG IML	UND	600	R\$	R\$
299	HIDROCORTIZONA 100mg	UND	10.800	R\$	R\$
300	HIDROCORTIZONA 500mg	UND	17.200	R\$	R\$
301	HIOSCINA 20mg 1ml (BUSCOPAN SIMPLES)	UND	11.000	R\$	R\$
302	HIOSCINA 20mg+DIPIRONA SÓDICA 5ml (BUSCOPAN COMPOSTO)	UND	39.000	R\$	R\$
303	ISOSSORBIDA 10mg C/1ml (MONOCORDIL)	UND	600	R\$	R\$
304	ISOXSUPRINA 5mg 2ml (INIBINA)	UND	3.600	R\$	R\$
305	LIDOCAINA 2% S/VASO CONSTRITOR C/20ml	UND	2.440	R\$	R\$
306	MANITOL 20% C/250ml	UND	3.600	R\$	R\$
307	METILERGOMETRINA 0,2mg/ml (ERGOTRATE)	UND	7.200	R\$	R\$
308	METOCLOPRAMIDA 10mg (PLASIL)	UND	14.400	R\$	R\$
309	METRONIDAZOL 500mg 100ml INJETÁVEL	UND	3.600	R\$	R\$
310	NITROFUZAZONA POM.	UND	300	R\$	R\$
311	OCITOCINA 5UI	UND	7.200	R\$	R\$
312	OMEPRAZOL 40mg injetável	UND	1.000	R\$	R\$
313	OXACILINA 500mg	UND	7.200	R\$	R\$
314	PENICILINA G. BEZANTINA 1.200.000UI	UND	12.200	R\$	R\$
315	PENICILINA G. BEZANTINA 600.000UI	UND	7.200	R\$	R\$
316	PENICILINA G. POTÁSSICA 5.000.000UI	UND	1.200	R\$	R\$
317	PETIDINA, CLORIDRATO 50MG C/ 2ML	UND	1.200	R\$	R\$
318	PIRACETAN 200mg 1ml (NOOTROPIL)	UND	600	R\$	R\$
319	PROMETAZINA. CLORIDRATO 25MG/ML	UND	4.400	R\$	R\$
320	RANITIDINA 50mg 2ml	UND	2.200	R\$	R\$
321	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ml	UND	4.600	R\$	R\$
322	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ml	UND	4.600	R\$	R\$

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



323	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ml	UND	90.200	R\$	R\$
324	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500ml	UND	6.600	R\$	R\$
325	SORO GLICOSADO 5% 250ml	UND	4.600	R\$	R\$
326	SORO GLICOSADO 5% 500ml	UND	9.000	R\$	R\$
327	SORO RINGER LACTATO 500ml	UND	1.800	R\$	R\$
328	SORO RINGER SIMPLES 500ml	UND	6.600	R\$	R\$
329	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%	UND	600	R\$	R\$
330	SULFATO DE MAGNÉSIO 50%	UND	600	R\$	R\$
331	TRAMADOL 50MG 12ML	UND	1.200	R\$	R\$
332	VITAMINA "C" 1g	UND	10.800	R\$	R\$
333	VITAMINA "K"	UND	10.200	R\$	R\$

**MEDICAMENTOS DO PROGRAMA DE CONTROLE DE HIPERTENSÃO ARTERIAL E DIABETES (HIPERDIA)**

334	ANLODIPINO 5MG	COMP.	1.000	R\$	R\$
335	ANLODIPINO 10MG	COMP.	1.000	R\$	R\$
336	ATENOLOL 25 MG	COMP.	60.000	R\$	R\$
337	ATENOLOL 100 MG	COMP.	1.000	R\$	R\$
338	CAPTOPRIL 25MG	COMP.	15.000	R\$	R\$
339	CAPTOPRIL 50MG	COMP.	5.000	R\$	R\$
340	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	COMP.	2.000	R\$	R\$
341	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG	COMP.	60.000	R\$	R\$
342	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	COMP.	20.000	R\$	R\$
343	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMP.	300	R\$	R\$
344	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMP.	60.000	R\$	R\$
345	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COMP.	60.000	R\$	R\$
346	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP.	60.000	R\$	R\$
347	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	COMP.	90.000	R\$	R\$
348	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	20.000	R\$	R\$
349	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO	COMP.	60.000	R\$	R\$
350	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	COMP.	10.000	R\$	R\$
351	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	COMP.	15.000	R\$	R\$
352	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG COMPRIMIDO	COMP.	1.000	R\$	R\$
353	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMP.	6.000	R\$	R\$
354	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	COMP.	8.000	R\$	R\$
355	SINVASTATINA 10MG COMPRIMIDO	COMP.	1.000	R\$	R\$
356	SINVASTATINA 20MG COMPRIDO	COMP.	20.000	R\$	R\$
357	VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO	COMP.	1500	R\$	R\$

**PISICOTRÓPICOS**

358	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 250MG CAPSULA	CAPS	30.000	R\$	R\$
359	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 500 MG COMPRIMIDO	COMP.	18.000	R\$	R\$
360	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SODIO) 50MG/ML XAROPE	FR	10.000	R\$	R\$
361	BROMAZEPAM 6MG COMPRIMIDO	COMP.	1.000	R\$	R\$
362	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	COMP.	1.000	R\$	R\$
363	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	COMP.	100.000	R\$	R\$
364	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	700	R\$	R\$
365	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	COMP.	3.000	R\$	R\$

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



366	CARBONATO DE LÍCIO 300MG COMPRIMIDO	COMP	35.000	R\$	R\$
367	CITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO	COMP	24.000	R\$	R\$
368	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	R\$	R\$
369	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	12.000	R\$	R\$
370	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	COMP	36.000	R\$	R\$
371	CLORIDATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	COMP	60.000	R\$	R\$
372	CLORIDATO DE AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	R\$	R\$
373	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	COMP	30.000	R\$	R\$
374	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10 MG	COMP	1.000	R\$	R\$
375	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG	COMP	1.000	R\$	R\$
376	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	R\$	R\$
377	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	R\$	R\$
378	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	1.000	R\$	R\$
379	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	6.000	R\$	R\$
380	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CAPSULA	CAPS	20.000	R\$	R\$
381	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	R\$	R\$
382	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	R\$	R\$
383	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMP	70.000	R\$	R\$
384	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	10.000	R\$	R\$
385	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO	COMP	4.000	R\$	R\$
386	DECANOATO DE HALDOL 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	R\$	R\$
387	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMP	600	R\$	R\$
388	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMP	600	R\$	R\$
389	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	COMP	60.000	R\$	R\$
390	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	COMP	36.000	R\$	R\$
391	DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	10.000	R\$	R\$
392	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG COMP	COMP	35.000	R\$	R\$
393	ESCITALOPRAM 10MG COMPRIMIDO	COMP	60.000	R\$	R\$
394	FENITOÍNA 100 MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	R\$	R\$
395	FENITOÍNA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	INJ	6.000	R\$	R\$
396	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	COMP	300.000	R\$	R\$
397	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	6.000	R\$	R\$
398	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	12.000	R\$	R\$
399	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	R\$	R\$
400	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMP	48.000	R\$	R\$
401	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	6.000	R\$	R\$
402	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	10.000	R\$	R\$
403	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	COMP	24.000	R\$	R\$
404	LEVODOPA + BESERAZIDA 100 MG + 25 MG COMPRIMIDO	COMP	1.000	R\$	R\$
405	LEVODOPA + CARBIDOPA 200MG + 50 MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	R\$	R\$
406	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG COMPRIMIDO	COMP	22.000	R\$	R\$
407	LEVOZINE 100MG COMPRIMIDO	COMP	3.000	R\$	R\$
408	LEVOZINE 25MG COMPRIMIDO	COMP	32.000	R\$	R\$
409	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	R\$	R\$
410	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	R\$	R\$

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



411	MIDAZOLAM 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	300	R\$	R\$
412	NEULEPTIL 4% SOLUÇÃO ORAL	FR	6.000	R\$	R\$
413	PAROXETINA 20MG	COMP	12.000	R\$	R\$
414	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	R\$	R\$
415	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	R\$	R\$
416	RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDO	COMP	15.000	R\$	R\$
<b>MATERIAL PARA APOIO DIAGNÓSTICO (RAIO-X, ULTRASSONOGRÁFIA, LABORATÓRIO E ELETROCARDIOGRAMA)</b>					
417	ALCOOL ÁCIDO A 3% C/ 1.000ML	FR	70	R\$	R\$
418	ALCOOL ETILICO; 92,8%, HIDRATADO, EMBALAGEM COM 01L	UND	1.700	R\$	R\$
419	CAIXA PORTA LAMINA EM PLASTICO, CAPACIDADE PARA NO MINIMO 50 LAMINAS	UND	110	R\$	R\$
420	CONJUNTO COLORAÇÃO DE ZIEHL-NEELSEN	UND	64	R\$	R\$
421	CONJUNTO PARA COLORAÇÃO DE GRAM	UND	76	R\$	R\$
422	DETERGENTE EZ KATAL MD 5X20ML	UNID	25	R\$	R\$
423	DETERGENTE HEMACOUNTER ALERE	UNID	25	R\$	R\$
424	DETERGENTE HEMADOUNTEN MYTHIC 18 HEMOGRAM	UND	24	R\$	R\$
425	DETERGENTE LÍQ. ENZIMÁTICO (6 ENZIMAS) 1.000ml		50	R\$	R\$
426	EDTA P.A. FRASCO C/ 500 ML	UND	12	R\$	R\$
427	ELETRODO P/ MONITOR CARD.	UND	26.000	R\$	R\$
428	FILME P/ RAIO X (18x24)	CX	100	R\$	R\$
429	FILME P/ RAIO X (24x30)	CX	100	R\$	R\$
430	FILME P/ RAIO X (30x40)	CX	100	R\$	R\$
431	FILME P/ RAIO X (35x35)	CX	100	R\$	R\$
432	FILME P/RAIO X (35 x 43)	CX	100	R\$	R\$
433	FILME P/ULTRASOM UPPH10HG (SONY)	ROL	420	R\$	R\$
434	FILTRO DE PAPEL; DESCARTAVEL; PARA CAFE; Nº 103; 100% CELULOSE; NA COR BRANCA	UND	15.000	R\$	R\$
435	FIXADOR DE RX AUTOMÁTICO P/ 40L	JG	84	R\$	R\$
436	GEL P/ULTRASOM 5kg	GFA	290	R\$	R\$
437	LÂMINA P/ MICROSCOPIA BORDA FOSCA 26x76MM CX C/50	CX	886	R\$	R\$
438	LÂMINA P/ MICROSCOPIA BORDA FOSCA 26x76MM CX C/50	CX	20.000	R\$	R\$
439	LÂMINA P/ MICROSCOPIA BORDA LISA 26x76MM CX C/50	CX	22.200	R\$	R\$
440	LÂMINA P/ MICROSCOPIA BORDA LISA 26x76MM CX C/50	CX	9.000	R\$	R\$
441	LAMÍNULA EM VIDRO 18X18 C/100	CX	136	R\$	R\$
442	LAMÍNULA EM VIDRO 18X18 C/100	CX	8.600	R\$	R\$
443	LAPIS DE CERA MARIADON	UND	320	R\$	R\$
444	LUGOL P/ GRAM FRASCO C/ 1000ML	FRC	42	R\$	R\$
445	ÓLEO DE IMERSÃO PARA MICROSCOPIA 100ML	FRC	37	R\$	R\$
446	PAPEL PARA IMPRESSORA DO APARELHO BIOQUIMICO BIO PLUS BIO-200	UNID	106	R\$	R\$
447	PAPEL PARA IMPRESSORA DO APARELHO BIOQUIMICO BIO PLUS BIO-200	UNID	100	R\$	R\$
448	SORO ANTI-A	FRC	76	R\$	R\$
449	SORO ANTI-AB	FRC	76	R\$	R\$
450	SORO ANTI-B	FRC	76	R\$	R\$
451	SORO ANTI-D	FRC	76	R\$	R\$
452	SWAB DE FIBRA SINTÉTICA (RAYON) COM HASTES DE PLÁSTICO	UND	3.000	R\$	R\$

ESTADO DO PARÁ  
PODER EXECUTIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS DO PARÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



453	SWAB P/ COLETA DE SECREÇÃO URETRAL PCT C/ 100	PCT	64	R\$	R\$
454	SWAB P/ COLETA DE SECREÇÃO VAGINAL PCT C/ 100	PCT	80	R\$	R\$
455	TESTE ÁCIDO ÚRICO ENZIMÁTICO P/ 100 TESTES	KIT	124	R\$	R\$
456	TESTE ALT/TGP P/ 300 TESTES	KIT	114	R\$	R\$
457	TESTE ANTIESTREPTOLISINA "ASO" LÁTEX	JG	76	R\$	R\$
458	TESTE ANTIGENO P/ VDRL	JG	88	R\$	R\$
459	TESTE AST/TGO P/ 300 TESTES	KIT	64	R\$	R\$
460	TESTE BETA HCG QUALITATIVO	JG	60	R\$	R\$
461	TESTE COLESTEROL ENZIMÁTICO P/ 200 TESTES	KIT	76	R\$	R\$
462	TESTE CREATININA ENZIMÁTICO P/ 100 TESTES	KIT	64	R\$	R\$
463	TESTE FATOR REUMATÓIDE - LÁTEX	JG	76	R\$	R\$
464	TESTE GLICOSE ENZIMÁTICO P/ 250 TESTES	KIT	76	R\$	R\$
465	TESTE PROTEINA C REATIVA - PCR	JG	76	R\$	R\$
466	TESTE TRIGLICERIDEO ENZIMÁTICO P/ 200 TESTES	KIT	76	R\$	R\$
467	TESTE UREIA UV P/ 200 TESTES	KIT	60	R\$	R\$
468	TIRAS PARA TESTE GLICÊMICO ON CALL PLUS FR COM 50	FR	800	R\$	R\$
469	TIRA REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA CX/ COM 50	CX	500	R\$	R\$
470	LANCETA PARA COLETA DE SANGUE CAPILAR CX C/100	CX	200	R\$	R\$
471	TESTE RÁPIDO SARS-COV-2 (ANTÍGENO) CX C/ 25 UND	CX	500	R\$	R\$
472	TESTE RÁPIDO SARS-COV-2 (ANTICORPOS IgG e IgM separados) CX C/ 25 UND	CX	100	R\$	R\$
<b>TOTAL</b>					<b>R\$</b>

Oeiras do Pará, PA, 18 de janeiro de 2021

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