

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE - MA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

## **PREGÃO ELETRÔNICO: Nº 013/2023 – SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS - SRP**

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FUTURO E EVENTUAL FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS EM GERAL, MATERIAIS HOSPITALARES, LABORATORIAIS, ODONTOLÓGICOS E MEDICAMENTOS CONTROLADOS/PSICOTRÓPICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

# **Volume V**

**DATA: 04 de maio de 2023.**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte - Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**RELATÓRIO CONCLUSIVO**

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º: 110401/2023

Apresenta-se a Vossa Excelência o Relatório Conclusivo do Pregão Eletrônico nº 013/2023 - PE, objetivando a Contratação de empresa para o futuro e eventual fornecimento de medicamentos em geral, materiais hospitalares, laboratoriais, odontológicos e medicamentos controlados/psicotrópicos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, que após sua adjudicação, segue para a devida homologação pela autoridade competente.

Atendendo ao que dispõe o art. 21 de Lei 8.666/93 e alterações, o aviso de licitação foi publicado nos seguintes meios de divulgação abaixo e juntados aos autos do processo.

- 1 - Diário Oficial da União** - Endereço eletrônico: [www.in.gov.br](http://www.in.gov.br)  
➤ Edição nº 75, de quarta-feira, 19 de abril de 2023, página 210.
- 2 - Diário Oficial do Estado do Maranhão** - Endereço eletrônico: [www.diariooficial.ma.gov.br](http://www.diariooficial.ma.gov.br)  
➤ Edição nº 73, de quarta-feira, 19 de abril de 2023, página 09-10.
- 3 - Jornal de circulação diária no Estado, JORNAL PEQUENO.** Endereço Eletrônico: [www.jornalpequeno.com.br](http://www.jornalpequeno.com.br)  
de quarta-feira, 19 de abril de 2023, página 06.
- 4 - Diário Oficial dos Municípios do Estado do Maranhão (FAMEM).** Endereço eletrônico: <http://famem.org.br/>  
➤ Edição nº 3085, de quarta-feira, 19 de abril de 2023, página 29-30.
- 5 - Diário Oficial do Município de Capinzal do Norte.** Endereço eletrônico: <http://capinzaldonorte.ma.gov.br>  
➤ Edição nº 31, de quarta-feira, 19 de abril de 2023, página 01.
- 6 - Site <https://www.comprascapinzaldonortema.com.br>**
- 7 - Quadro de Avisos da Prefeitura Municipal de CAPINZA DO NORTE (MA).**  
➤ LOCAL: Hall da entrada da Prefeitura Municipal de CAPINZAL DO NORTE - MA, localizada à Avenida Lindolfo Floreo, s/n, nesta.

**Empresas Participantes:**

- **DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.516.958/0001-41
- **GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.353.510/0001-54,
- **MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 45.897.545/0001-80,

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

- SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 01.721.446/0001-78,
- A R DE ABREU, inscrita no CNPJ sob o nº 10.464.744/0001-10,
- A R L LEAL E RODRIGUES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 33.961.610/0001-00
- DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 07.404.989/0001-48
- M.A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ Nº inscrita no CNPJ sob o nº 33.836.848/0001-04

Com base na Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Decreto nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, Lei Complementar nº 123/2006, alterada pela Lei Complementar nº 147/2014 e Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, foi realizada às 09:00 horas do dia 12 de maio de 2023, no site [https:// www.comprascapinzaldonortema.com.br](https://www.comprascapinzaldonortema.com.br), sendo abertos as propostas e dado início a etapa de lances, a sessão pública de licitação para seleção da Proposta mais vantajosa para a Administração.

Na sua primeira fase, o Pregoeiro acessou o sistema, abriu as propostas, conferiu item a item sob a aceitação dos valores ofertados, visto que os preços cotados se encontravam dentro dos praticados no mercado, foi dado início a fase de lances. Concluída a fase de lances, o Pregoeiro deu início a negociação direta item a item, através de comando no sistema do site [www.comprascapinzaldonortema.com.br](http://www.comprascapinzaldonortema.com.br), conforme disposto no Edital, até ser concluída a etapa o qual ao final, verificada suas regularidades, sagrou-se vencedora a empresa DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI, MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA, SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA, A R L LEAL E RODRIGUES LTDA, DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA e M.A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, e após a análise dos preços ofertados, houve lances 50% (cinquenta por cento) de desconto do preço estimado do edital, sendo solicitado composição de custos das empresas, o qual, passado toda a análise de composição de custos, manteve-se vencedoras as empresas acima mencionada conforme ata da sessão

Na segunda fase, foi realizado o download dos documentos de habilitação do licitante sendo os mesmos devidamente impressos, conferidos e juntado aos autos e depois de apreciados os documentos pelo Pregoeiro e Equipe de Apoio, foi declarada habilitada as empresas DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES, GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI, MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA e SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS e conseqüentemente vencedora do certame, sendo as empresas M.A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, A R L LEAL E RODRIGUES LTDA e DUTRAFARMA

HOSPITALAR LTDA declaradas inabilitadas por não atenderam plenamente aos requisitos do edital conforme a ata da sessão acostado nos autos.

O Processo Administrativo está regularmente instruído, atende ao disposto do Art. 38 da Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações, devidamente autuado, protocolado e suas páginas numeradas, contendo a autorização da despesa, descrição sucinta do objeto da licitação e a indicação do recurso específico para a despesa.

É o relatório desta Comissão.

Capinzal do Norte(MA), em 26 de junho de 2023.

  
LUCIANO ALVES ALENCAR  
**Pregoeiro**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**DESPACHO DE PROCESSO LICITATÓRIO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2023 SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS – SRP**

A Exma. Sra  
Lidiane Pereira da Silva  
Sec. de Finanças e Planejamento  
Ordenadora de Despesas.

Prezada Secretaria, conforme vossa solicitação que autorizou a deflagração de processo licitatório para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, estou através deste remetendo a Vossa Excelência para a devida homologação, os autos do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2023 SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS – SRP** objetivando a Contratação de empresa para o futuro e eventual fornecimento de medicamentos em geral, materiais hospitalares, laboratoriais, odontológicos e medicamentos controlados/psicotrópicos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme preceitua a Lei Federal nº 10.520/2002, Decreto nº 10.024, de 20 de setembro de 2019 e Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores, o qual foi adjudicado em favor das empresas **DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.516.958/0001-41, localizada na Avenida Odilon Araújo, nº 645, Piçarra, Teresina - PI, **GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.353.510/0001-54, localizada na rua Henrique Pereira de Souza, nº 392, Parque Piauí, Timon - MA, **MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 45.897.545/0001-80, localizada na Av. Olavo Sampaio, Qd 27, Lt 13, Centro, Presidente Dutra/MA e **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 01.721.446/0001-78, localizada na Rua São Francisco, 150 - Bairro São Francisco, conforme especificações abaixo:

FORNECEDOR: DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA		08.516.958/0001-41		
LOTE/ITEM	FABRICANTE/MARCA	VALOR UNIT.	QTD	VALOR FINAL
486 CEFTRIAXONA 1G	BLAU / BLAU / AMPOLA	7,00	6000	42.000,00
<b>QTD: 1</b>		<b>VALOR TOTAL:</b>		<b>42.000,00</b>
FORNECEDOR: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI		08.353.510/0001-54		
LOTE/ITEM	FABRICANTE/MARCA	VALOR UNIT.	QTD	VALOR FINAL
001 ABSORVENTE ÍNTIMO HOSPITALAR GRANDE	PLENA/PLENA	0,82	360	295,20
001 ABSORVENTE ÍNTIMO HOSPITALAR GRANDE	PLENA/PLENA	0,79	360	284,40
010 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 0 COM AGULHA CX/24UND	SHALON/SHALON	81,00	300	24.300,00
010 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 0 COM AGULHA CX/24UND	SHALON/SHALON	81,00	300	24.300,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE**  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
**CNPJ: 01.613.309/0001-10**

011	FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 0 COM AGULHA CX/ 24 UND	SHALON/SHALON	83,00	300	24.900,00
011	FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 0 COM AGULHA CX/ 24 UND	SHALON/SHALON	83,00	300	24.900,00
040	FIO CATGUT CROMADO 0 S/ AGULHA	SHALON/SHALON	5,12	300	1.536,00
041	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/ AGULHA	SHALON/SHALON	5,12	300	1.536,00
042	FIO CATGUT CROMADO 1-0 S/ AGULHA	SHALON/SHALON	5,12	300	1.536,00
045	FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/ AGULHA	SHALON/SHALON	9,21	300	2.763,00
047	FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/ AGULHA	SHALON/SHALON	9,21	300	2.763,00
067	FORMOL SOLUÇÃO 37% 1 LT	RIOQUIMICA	13,08	50	654,00
090	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	BIOSANI/BIOSANI	0,95	300	285,00
091	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 12	BIOSANI/BIOSANI	0,95	300	285,00
092	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	BIOSANI/BIOSANI	0,95	300	285,00
093	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 16	BIOSANI/BIOSANI	0,95	300	285,00
094	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 8	BIOSANI/BIOSANI	0,99	300	297,00
095	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº6	BIOSANI/BIOSANI	0,95	300	285,00
100	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº16	BIOSANI/BIOSANI	1,80	300	540,00
134	CLOREXIDINA 2% ALCÓOLICA 1LT	RIOQUIMICA/RIOQUIMI	42,19	150	6.328,50
139	COLETOR COM TAMPAS ROSQUIÁVEL TRANSPARENTE PARA FEZES E	CRAL/CRAL	0,44	5000	2.200,00
141	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	ISOFARMA/ISOFARMA	1,91	200	382,00
177	SACO PLÁSTICO P/ LIXO INFECTANTE 40L	KAZOLY/KAZOLY	61,42	120	7.370,40
178	SACO PLÁSTICO P/ LIXO INFECTANTE 100L	KAZOLY/KAZOLY	85,50	60	5.130,00
241	COMPLEXO B	NATULAB/NATULAB	0,11	12000	1.320,00
247	DEXCLOFENIRAMINA (MALEATO) 0,4MG/ML + BETAMETASONA 0,05	NATULAB/NATULAB	5,75	1200	6.900,00
255	DIPIRONA 500 MG	GREEN	0,21	15000	3.150,00
256	DIPIRONA 500 MG/ML SOL. ORAL	CIMED/CIMED	2,00	2400	4.800,00
269	LORATADINA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	PRATI	15,15	240	3.636,00
270	LORATADINA 10 MG	CIMED/CIMED	0,32	1200	384,00
322	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/10 UNID. 13 FIOS	AMERICA/AMERICA	0,99	60	59,40
323	COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILICA 9FIOS C/500 OU 300 UNID	AMERICA/AMERICA	32,57	60	1.954,20
327	FIO DE ALGODAO 3-0 C/24 UNID AGULHADO	SHALON/SHALON	85,10	15	1.276,50
328	FIO DENTAL 100MTS	IODONTOSUL/IODONT	24,30	10	243,00
441	PERICIAZINA 10 MG	SANOFY/SANOFY	0,90	400	360,00
451	ZOLPIDEM 10MG	GEOLAB/GEOLAB	1,29	1000	1.290,00
458	PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG	EMS/EMS	0,94	500	470,00
465	GLICEROL 12% (SOL. ENEMA DE GLICERINA) SOL. RETAL 500ML	FARMACE/FARMACE	19,25	360	6.930,00
467	LIDOCAÍNA 20MG/G (2%) GEL	PHARLAB/PHARLAB	4,80	240	1.152,00
471	PASTA D'ÁGUA (ÓXIDO DE ZINCO 250MG/G)	CIMED /CIMED	21,10	1200	25.320,00
490	CLOANFENICOL 1G	FRESENIUS/FRESENIU	9,70	2400	23.280,00
526	FENITOÍNA 50MG/ML	HIPOLABOR/HIPOLAB	4,05	1200	4.860,00

**QTD: 42**

**VALOR TOTAL: 220.825,60**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

**FORNECEDOR: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**

45.897.545/0001-80

LOTE/ITEM	FABRICANTE/MARCA	VALOR UNIT.	QTD	VALOR FINAL
002 AGUA DESTILADA C/ 250 ML, SISTEMA FECHADO	FARMACE	3,19	4000	12.760,00
002 AGUA DESTILADA C/ 250 ML, SISTEMA FECHADO	FARMACE	3,19	4000	12.760,00
003 AGUA DESTILADA C/ 500 ML, SISTEMA FECHADO	FARMACE	4,40	4000	17.600,00
003 AGUA DESTILADA C/ 500 ML, SISTEMA FECHADO	FARMACE	4,40	4000	17.600,00
004 AGULHAS 13X 4,5 (P/ INSULINA)	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
004 AGULHAS 13X 4,5 (P/ INSULINA)	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
005 AGULHAS 25X7,0	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
005 AGULHAS 25X7,0	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
006 AGULHAS 30X 8,0	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
006 AGULHAS 30X 8,0	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
007 AGULHAS 40X 12	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
007 AGULHAS 40X 12	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
008 ÁLCOOL 70% 1 LT	ITAJA	5,87	2400	14.088,00
008 ÁLCOOL 70% 1 LT	ITAJA	5,87	2400	14.088,00
009 ÁLCOOL 70% GEL 500G	ITAJA	6,66	1200	7.992,00
009 ÁLCOOL 70% GEL 500G	ITAJA	6,66	1200	7.992,00
012 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 2.0 C/ AGULHA. CX/24UND	BIOLINE	48,64	300	14.592,00
012 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 2.0 C/ AGULHA. CX/24UND	BIOLINE	48,64	300	14.592,00
013 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 2.0 S/ AGULHA. CX/24UND	BIOLINE	48,64	300	14.592,00
013 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 2.0 S/ AGULHA. CX/24UND	BIOLINE	48,64	300	14.592,00
014 ALGODÃO EM BOLA 95G	CREMER	8,84	1200	10.608,00
014 ALGODÃO EM BOLA 95G	CREMER	8,84	1200	10.608,00
015 ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	NATHALIA	8,84	2000	17.680,00
015 ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	NATHALIA	8,84	2000	17.680,00
016 ALMOTOLIAS 250ML - PLÁSTICO TRANSPARENTE	TAYLOR	3,41	600	2.046,00
017 ALMOTOLIAS 500ML - PLÁSTICO TRANSPARENTE	TAYLOR	5,12	600	3.072,00
018 ATADURA DE CREPE 10 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES	POLAR FIX	6,66	3000	19.980,00
019 ATADURA DE CREPE 12 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES	POLAR FIX	6,66	3000	19.980,00
020 ATADURA DE CREPE 15 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES	POLAR FIX	6,66	3000	19.980,00
021 ATADURA DE CREPE 20 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES	POLAR FIX	6,66	3000	19.980,00
022 CAIXA COLETORA DE MATERIAL PÉRFURO CORTANTE 20L	POLAR FIX	8,84	1000	8.840,00
023 CAIXA COLETORA DE MATERIAL PÉRFURO CORTANTE 7L	SAFEPACK	5,11	250	1.277,50
024 CAIXA COLETORA DE MATERIAL PÉRFURO CORTANTE 13L	SAFEPACK	8,41	250	2.102,50
024 CAIXA COLETORA DE MATERIAL PÉRFURO CORTANTE 13L	SAFEPACK	8,41	250	2.102,50
025 CAMPO OPERATÓRIO 45CM X 50CM PCT. C/ 50 UNID	AMERICA	55,04	200	11.008,00
025 CAMPO OPERATÓRIO 45CM X 50CM PCT. C/ 50 UNID	AMERICA	55,04	200	11.008,00
026 CATETER INTRAVENOSO Nº 14	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

026	CATETER INTRAVENOSO Nº 14	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
027	CATETER INTRAVENOSO Nº 16	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
027	CATETER INTRAVENOSO Nº 16	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
028	CATETER INTRAVENOSO Nº 18	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
028	CATETER INTRAVENOSO Nº 18	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
029	CATETER INTRAVENOSO Nº 20	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
029	CATETER INTRAVENOSO Nº 20	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
030	CATETER INTRAVENOSO Nº 22	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
030	CATETER INTRAVENOSO Nº 22	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
031	CATETER INTRAVENOSO Nº 24	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
033	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS INFANTIL	MEDSONDA	1,87	4000	7.480,00
034	CLAMP UMBILICAL ESTÉRIL	WILTEX	0,37	600	222,00
035	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO, 1.200 ML.	MEDSONDA	3,31	600	1.986,00
036	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO C/ 2000 ML.	GLOMED	4,48	2000	8.960,00
037	EQUIPO MICROGOTAS	MEDSONDA	1,68	2000	3.360,00
038	ESCOVA PARA ASSEPSIA C/ PVPI	KOLPLAST	3,04	2000	6.080,00
049	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
050	FIO CATGUT SIMPLES 0 S/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
051	FIO CATGUT SIMPLES 1-0 C/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
052	FIO CATGUT SIMPLES 1-0 S/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
053	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
054	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 S/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
055	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 C/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
056	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 S/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
057	FIO CATGUT SIMPLES 4-0 C/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
058	FIO CATGUT SIMPLES 4-0 S/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
059	FIO MONONYLON 0 C/AGULHA	BIOLINE	1,76	300	528,00
060	FIO MONONYLON 2-0 C/ AGULHA 2,0 CM	BIOLINE	1,76	300	528,00
061	FIO MONONYLON 3-0 C/ AGULHA 2,0 CM	BIOLINE	1,76	300	528,00
062	FIO MONONYLON 4-0 C/AGULHA 2,0 CM	BIOLINE	1,76	300	528,00
063	FIO MONONYLON 5-0 C/AGULHA 2,5 CM	BIOLINE	1,76	300	528,00
064	FIO MONONYLON 6-0 C/AGULHA 2,5 CM	BIOLINE	1,76	300	528,00
065	FITA P/ AUTOCLAVE 19MM/30 M	EUROCEL	5,71	300	1.713,00
066	FITA P/ HOSPITALAR 19MM/50 M	EUROCEL	3,22	2000	6.440,00
068	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. GRANDE	BIOBASE	1,76	12000	21.120,00
069	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO TAM. EXTRA GRANDE	MODERATE	1,76	12000	21.120,00
072	LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 6.5	LEMGRUBER	1,28	3000	3.840,00
073	LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 7.0	LEMGRUBER	1,28	3000	3.840,00
074	LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 7.5	LEMGRUBER	1,28	3000	3.840,00
075	LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 8.0.	LEMGRUBER	1,28	3000	3.840,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

076	LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 8,5	LEMGRUBER	1,28	1800	2.304,00
077	EQUIPO MULTIVIAS C/ CLAMP DE 2 VIAS	DESCARPACK	0,91	10000	9.100,00
078	PROPÉ DESC. C/100 UNID	PREVEMAX	10,67	150	1.600,50
079	SCALP Nº 21 DESC. C/ 100 UNID	SAFER	0,27	6000	1.620,00
080	SCALP Nº 23 DESC. C/ 100 UNID	SAFER	0,27	10800	2.916,00
081	SCALP Nº 25 DESC. C/ 100 UNID	SAFER	0,27	10800	2.916,00
082	SCALP Nº 27 DESC. C/ 100 UNID	SAFER	0,27	6000	1.620,00
083	SCALP Nº19 DESC. C/ 100 UNID	SAFER	0,27	1800	486,00
084	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 10	WELL LEAD	2,87	300	861,00
085	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12	WELL LEAD	2,87	600	1.722,00
086	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14	WELL LEAD	2,87	600	1.722,00
087	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16	WELL LEAD	2,87	600	1.722,00
088	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 8	WELL LEAD	2,87	300	861,00
089	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº18	WELL LEAD	2,87	600	1.722,00
097	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº. 10	MEDSONDA	1,02	150	153,00
098	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº12	MEDSONDA	1,02	150	153,00
099	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº14	MEDSONDA	1,02	300	306,00
101	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº8	MEDSONDA	1,02	150	153,00
102	SONDA URETRAL Nº 06	FOYOMED	0,79	252	199,08
103	SONDA URETRAL Nº 08	FOYOMED	0,79	400	316,00
104	SONDA URETRAL Nº 10	FOYOMED	0,79	400	316,00
105	SONDA URETRAL Nº 12	FOYOMED	0,79	600	474,00
106	SONDA URETRAL Nº 14	FOYOMED	0,79	500	395,00
107	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	MEDSONDA	0,58	300	174,00
108	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	MEDSONDA	0,58	600	348,00
109	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 08	MEDSONDA	0,58	600	348,00
110	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	MEDSONDA	0,58	600	348,00
111	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	MEDSONDA	0,58	600	348,00
112	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14	MEDSONDA	0,58	600	348,00
113	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	FRESENIUS	4,02	3000	12.060,00
114	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRESENIUS	4,54	3000	13.620,00
115	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRESENIUS	4,96	3000	14.880,00
116	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	FRESENIUS	5,38	1500	8.070,00
117	SORO GLICOSADO 500ML	FRESENIUS	5,39	1500	8.085,00
118	SORO RINGER SIMPLES 500ML	FRESENIUS	6,24	1500	9.360,00
119	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	FRESENIUS	6,67	1500	10.005,00
120	TUBO OROTRAQUEAL - TOT COM CUFF 5,0	WELL LEAD	4,47	20	89,40
121	ABAIXADOR DE LÍNGUA C/ 100 UNIDADES	ESTILO	5,10	250	1.275,00
122	AGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 10 ML	ISOFARMA	0,47	2400	1.128,00
123	ÁGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 500ML	FRESENIUS	4,40	8000	35.200,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

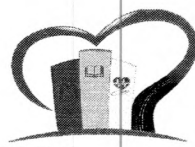
124	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 C/ 100 UNID.	WILTEX	9,60	250	2.400,00
125	AGULHA DESCARTAVEL 25X7, C/ 100 UNID.	WILTEX	9,60	250	2.400,00
126	AGULHA DESCARTÁVEL 30X8 C/ 100 UNID.	WILTEX	9,60	250	2.400,00
127	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 C/ 100 UNID	WILTEX	9,60	250	2.400,00
128	AVENTAL MANGA LONGA DESCARTÁVEL (PACOTE C/10 UNID)	SKY	12,72	60	763,20
129	FIXADOR CITOLÓGICO 100ML	CRAL	8,05	150	1.207,50
130	GARROTE HOSPITALAR	P.A. MED	5,43	20	108,60
131	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO C/ ESTETOSCOPIO	PREMIUM	71,89	250	17.972,50
132	APARELHO DE PRESSÃO INFANTIL C/ ESTETOSCOPIO	PREMIUM	81,56	50	4.078,00
133	CLOREXIDINA 2%, DEGERMANTE, 1.000 ML.	RIOQUIMICA	23,45	150	3.517,50
135	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE, 100ML	VIC PHARMA	3,10	200	620,00
136	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 L	POLAR FIX	8,41	400	3.364,00
137	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 20 LITROS	POLAR FIX	8,84	400	3.536,00
138	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 7 LITROS	POLAR FIX	5,11	400	2.044,00
140	COMPRESSA DE GASE 7,5 X 7,5 CM 09 FIOS PCT C/ 300 OU 500	AMERICA	17,16	3000	51.480,00
142	EQUIPO MACROGOTAS P/ SORO C/ INJETOR LATERAL DESC.	WILTEX	1,22	6000	7.320,00
143	EQUIPO MICROGOTAS P/ SORO C/ INJETOR LATERAL DESC.	MEDSONDA	1,22	3000	3.660,00
144	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10 CM X 4,5 M.	PROCITEX	10,71	500	5.355,00
145	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 5 CM X 4,5 M.	CRAL	5,23	500	2.615,00
146	ESPARADRAPO MICROPOROSO 10 CM X 4,5 M.	WILTEX	7,09	500	3.545,00
147	ESPARADRAPO MICROPOROSO 5 CM X 4,5 M.	WILTEX	3,68	500	1.840,00
148	GASE HIDRÓFILO 91 CM X 91 CM C/ 09 FIOS	ORTOFEN	46,38	5000	231.900,00
149	GEL P/ ULTRASSONOGRÁFIA 5 KG.	FORTSAN	25,84	30	775,20
150	APARELHO GLICOSIMETRO (ON CALL PLUS)	ON CALL PLUS	47,36	150	7.104,00
151	APARELHO INALADOR (KIT COMPLETO)	MULTILASER	109,38	20	2.187,60
152	BORRACHO CIRÚRGICO DESC. (PACOTE C/ 100 UNID)	PREVEMAX	11,20	200	2.240,00
155	KIT PAPANICOLAU MÉDIO COMPLETO	VAGISPEC	3,42	1800	6.156,00
156	KIT PAPANICOLAU GRANDE COMPLETO	VAGISPEC	3,46	600	2.076,00
157	KIT PAPANICOLAU PEQUENO COMPLETO	VAGISPEC	2,94	1800	5.292,00
158	LÂMINA DE BISTURI Nº 10 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
159	LÂMINA DE BISTURI Nº 11 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
160	LÂMINA DE BISTURI Nº 15 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
161	LÂMINA DE BISTURI Nº 21 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
162	LAMINA DE BISTURI Nº 22 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
163	LÂMINA DE BISTURI Nº 23 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
164	LÂMINA DE BISTURI Nº 24 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
165	LANTERNA CLINICA MODELO CANETA (PUPILA)	PROMEDIX	20,87	60	1.252,20
166	LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR EM ROLO 70CMX50CM CX C/ 10 UNID	ALECRIM	89,99	150	13.498,50
167	LUVA DE PROCEDIMENTO EXTRA PEQ C/ 100 UNID	LEMGRUBER	12,80	120	1.536,00
168	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. G, C/ 100 UNID	LEMGRUBER	12,80	300	3.840,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE**  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

169	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. M, C/ 100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	800	10.240,00
170	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. P, C/ 100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	800	10.240,00
171	MÁSCARA TRIPLA DESCARTÁVEL (CAIXAC/ 50 UNID)	DESCARPACK	5,23	10000	52.300,00
172	NYLON 0 C/ AGULHA	BIOLINE	42,24	50	2.112,00
173	NYLON 2.0 C/ AGULHA	BIOLINE	42,24	50	2.112,00
174	NYLON 3.0 C/ AGULHA	BIOLINE	42,24	50	2.112,00
175	NYLON 4.0 C/ AGULHA	BIOLINE	42,24	50	2.112,00
176	NYLON 5.0 C/ AGULHA	BIOLINE	42,24	50	2.112,00
179	ÓLEO DE GIRASSOL 200ML	NUTRIEX	7,54	300	2.262,00
180	SERINGA DESCARTÁVEL 01 ML S/ AGULHA	SR	0,32	5000	1.600,00
181	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML S/ AGULHA	SR	0,22	25000	5.500,00
182	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML S/ AGULHA	SR	0,22	25000	5.500,00
183	SERINGA DESCARTÁVEL 01 ML C/AGULHA	SR	0,32	5000	1.600,00
184	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML C/AGULHA	SR	0,30	25000	7.500,00
185	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML C/AGULHA	SR	0,31	25000	7.750,00
186	SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML S/ AGULHA	SR	0,39	24000	9.360,00
187	SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML C/ AGULHA	SR	0,46	24000	11.040,00
188	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML S/ AGULHA	SR	0,39	24000	9.360,00
189	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML C/ AGULHA	SR	0,73	24000	17.520,00
190	SERINGA 60ML BICO CATETER	SR	3,26	500	1.630,00
191	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL	INCOTERM	12,54	50	627,00
192	LANCETAS P/ LANCETADOR C/ 100 UNID	DESCARPACK	3,61	50	180,50
193	TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE NO SANGUE (ON CALL PLUS) C/ 50 TIRAS	ON CALL PLUS	34,14	850	29.019,00
194	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	FRESENIUS	5,23	1500	7.845,00
195	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRESENIUS	4,27	600	2.562,00
196	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRESENIUS	4,91	1500	7.365,00
197	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	FRESENIUS	5,12	600	3.072,00
198	SORO GLICOSADO 500ML	FRESENIUS	4,70	600	2.820,00
199	SORO RINGER SIMPLES 500ML	FRESENIUS	5,98	600	3.588,00
200	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	FRESENIUS	6,46	600	3.876,00
201	BOLSA DE COLOSTOMIA 19/64MM RECORTÁVEL (CAIXA C/10 UNID)	CONVATEC - ACTIVE	128,00	60	7.680,00
202	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 150MM/100M	POLAR FIX	61,97	60	3.718,20
203	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 200MM/100M	POLAR FIX	81,04	60	4.862,40
204	APARELHO SONAR COM DISPLAY DIGITAL	MONTERRAT	293,34	12	3.520,08
205	TERMÔMETRO DIGITAL DE AMBIENTE	INCOTERM	53,36	40	2.134,40
206	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	BRASTERAPICA	0,05	2400	120,00
207	ÁCIDO FÓLICO 5MG	NATULAB	0,05	2400	120,00
208	ÁCIDO FÓLICO 2MG	NATULAB	0,05	6000	300,00
209	ÁCIDO FÓLICO 2MG/5ML SOL. ORAL	NATULAB	5,21	3000	15.630,00
210	SALBUTAMOL (SULFATO) 5MG/ML SOL. INALATÓRIA	TEUTO	2,00	500	1.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

211	AMBROXOL XAROPE ADULTO 30 MG/ 5 ML 100 ML.	FARMACE	6,39	3000	19.170,00
212	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15 MG/ 5 ML 100 ML	FARMACE	6,39	3600	23.004,00
213	AMBROXOL 7,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	NATIVITA	4,26	200	852,00
214	ALBENDAZOL 400MG	PRATI DONADUZZI	0,42	3600	1.512,00
215	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	1,11	3600	3.996,00
216	AMOXICILINA 500MG	PRATI DONADUZZI	0,23	24000	5.520,00
217	AMOXICILINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	4,23	2400	10.152,00
218	AMOXICILINA 500MG+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG	E M S	3,74	10000	37.400,00
219	AMOXICILINA 400MG+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 27MG/5ML	SANDOZ	21,34	1000	21.340,00
220	AMPICILINA 250 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	PRATI DONADUZZI	5,75	600	3.450,00
221	AMPICILINA 500 MG	PRATI DONADUZZI	0,46	6000	2.760,00
222	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	PRATI DONADUZZI	1,39	21600	30.024,00
223	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	8,09	1200	9.708,00
224	BROMOPRIDA GOTAS 20 ML	PRATI DONADUZZI	3,19	120	382,80
225	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ P/ SUSP. INJETÁVEL	TEUTO	7,24	300	2.172,00
226	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ P/ SUSP. INJETÁVEL	TEUTO	11,27	150	1.690,50
227	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG SUSP. ORAL	PRATI DONADUZZI	7,89	1200	9.468,00
228	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SÓDICA	BELFAR	7,68	1200	9.216,00
229	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG	BELFAR	0,38	6000	2.280,00
230	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ P/ SOL INJETÁVEL	BLAUSIEGEL	6,72	1000	6.720,00
231	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILPENICILINA	BLAUSIEGEL	6,72	1000	6.720,00
232	CAPTOPRIL 25MG	GEOLAB	0,06	9000	540,00
233	IPRATRÓPIO 0,250MG/ML SOL. ORAL	PRATI DONADUZZI	1,35	240	324,00
234	FENOTEROL 5MG/ML SOL. ORAL	HIPOLABOR	4,21	120	505,20
235	CEFALEXINA 250MG SUSP. ORAL	ABL	14,12	1200	16.944,00
236	CEFALEXINA 500MG	ABL	0,44	10000	4.400,00
237	MECLOZINA 25MG	APSEN	1,71	5000	8.550,00
238	CETOCONAZOL 200 MG	PRATI DONADUZZI	0,28	6000	1.680,00
239	CETOCONAZOL 20MG/G CREME	BRASTERAPICA	3,33	4800	15.984,00
240	CIMETIDINA 200 MG	TEUTO	0,47	1200	564,00
243	CIPROFLOXACINO 500MG	PRATI DONADUZZI	0,29	12000	3.480,00
244	DEXAMETASONA (ACETATO) 1MG/G CREME DERMA.	GREEN PHARMA	1,28	1200	1.536,00
245	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 0,4MG/ML SOL. ORAL	NATULAB	2,00	2400	4.800,00
246	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 2MG	GEOLAB	0,08	6000	480,00
248	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR ORAL	FARMACE	2,76	600	1.656,00
249	DIGOXINA 0,25MG	PHARLAB	0,24	6000	1.440,00
250	DOXICICLINA 100MG	PHARLAB	0,43	1200	516,00
251	ENALAPRIL 10MG	PHARLAB	0,10	1200	120,00
252	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 15MG/ML SOL. ORAL	CIMED	8,96	2400	21.504,00
253	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG	GEOLAB	0,07	6000	420,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**CAPINZAL DO NORTE**

*Dignidade e trabalho!*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE**

Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre

Capinzal do Norte – Maranhão

**CNPJ: 01.613.309/0001-10**

110401/2023  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS 2998  
RUBRICA 14

254 DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG	GEOLAB	0,09	6000	540,00
257 ENALAPRIL 20MG	PHARLAB	0,12	1200	144,00
258 ERITROMICINA 500MG	PRATI DONADUZZI	3,10	600	1.860,00
259 ERITROMICINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	10,67	150	1.600,50
260 FLUCONAZOL 150MG	BELFAR	0,83	2000	1.660,00
261 FUROSEMIDA 40MG	PRATI DONADUZZI	0,08	1500	120,00
262 GLIBENCLAMIDA 5MG	MEDQUIMICA	0,04	12000	480,00
263 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	PHARLAB	0,06	24000	1.440,00
264 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	NATULAB	2,33	600	1.398,00
265 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO SUSPENSÃO	NATULAB	6,34	1000	6.340,00
266 IBUPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	1,55	600	930,00
267 IBUPROFENO 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL	MEDQUIMICA	2,67	600	1.602,00
268 IBUPROFENO 600 MG	VITAMEDIC	0,23	12000	2.760,00
271 LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	PRATI DONADUZZI	0,09	24000	2.160,00
272 MEBENDAZOL 100 MG	BELFAR	0,27	1200	324,00
273 MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSP ORAL	NATULAB	1,40	600	840,00
274 METFORMINA 850 MG	PRATI DONADUZZI	0,12	60000	7.200,00
275 METILDOPA 250 MG	HIPOLABOR	0,57	600	342,00
276 METILDOPA 500 MG, CMP	E M S	1,33	600	798,00
277 METRONIDAZOL 250 MG	PRATI DONADUZZI	0,19	6000	1.140,00
278 METRONIDAZOL 400 MG	TEUTO	0,29	2400	696,00
279 METRONIDAZOL 500 MG / 5 G GELEIA VAGINAL	PRATI DONADUZZI	6,03	600	3.618,00
280 METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG/G + 20.000UI/G CREME VAGINAL	PRATI DONADUZZI	8,61	1200	10.332,00
281 MICONAZOL 20 MG/G CREME DERMA	BELFAR	5,63	120	675,60
282 MICONAZOL 20 MG/ML LOÇÃO TÓPICA	BELFAR	4,12	120	494,40
283 NEOMICINA (SULFATO) 5 MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G	PRATI DONADUZZI	1,99	2400	4.776,00
284 NIMESULIDA 100 MG	PRATI DONADUZZI	0,11	3600	396,00
285 NIMESULIDA 50 MG/ML SUSP ORAL	GEOLAB	3,35	600	2.010,00
286 NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G	GREEN PHARMA	4,56	1200	5.472,00
287 NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP ORAL	PRATI DONADUZZI	4,91	120	589,20
288 OMEPRAZOL 20 MG	BELFAR	0,15	12000	1.800,00
289 OLEO MINERAL 100 ML	SEPTMAX	2,43	160	388,80
290 PARACETAMOL 500 MG	PRATI DONADUZZI	0,13	12000	1.560,00
291 PARACETAMOL 100 MG/ML	E M S	1,52	3600	5.472,00
292 PREDNISONA 5 MG	SANVAL	0,09	1200	108,00
293 PREDNISONA 20 MG	CRISTALIA	0,41	6000	2.460,00
294 PROPONALOL 40 MG	PRATI DONADUZZI	0,06	1200	72,00
296 SECNIDAZOL 1G	BRASTERAPICA	1,47	6000	8.820,00
297 SIMETICONA 40 MG	MEDLEY	0,18	1200	216,00
298 SIMETICONA 75 MG/ML SUSP ORAL	AIRELA	2,50	1200	3.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

299	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL	NATULAB	0,75	240	180,00
300	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 800 MG	PRATI DONADUZZI	0,20	6000	1.200,00
301	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG/ 5 ML + 800 MG/ 5 ML SUSP	VITAMEDIC	8,91	240	2.138,40
302	SULFATO FERROSO 40 MG	NATULAB	0,06	60000	3.600,00
303	SULFATO FERROSO 25 MG / ML SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	1,21	600	726,00
304	SULFATO FERROSO 25 MG / ML XAROPE	BELFAR	1,38	120	165,60
305	VITAMINA C GOTAS 20 ML	NATULAB	1,33	2400	3.192,00
306	COLAGENASE 0,6 UNIDADE/G + CLORANFENICOL0,01 G/G + POMADA	CRISTALIA	14,59	500	7.295,00
307	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G (1%) CREME	PRATI DONADUZZI	6,34	150	951,00
308	VITAMINA C	NATULAB	0,15	6000	900,00
309	ACIDO FOSFORICO 37%, SERINGA C/2,5ML	IODONTOSUL	7,67	50	383,50
310	ADESIVO FOTOPOLIMERIZAVEL HIDROFÍLICO DE 5ML	VIGODENT	53,76	20	1.075,20
311	AGUA P/INJEÇÃO 1000ML SIST. FECHADO	FORTSAN	4,23	50	211,50
312	AGULHA GENGIVAL CURTA 30G C/100 UNID.	INJEX	56,96	50	2.848,00
313	AGULHA GENGIVAL LONGA 27G C/100 UNID.	INJEX	56,96	50	2.848,00
314	ALCOOL 70% 1L	ITAJA	5,87	70	410,90
315	ALGODAO HIDRÓFILO 500G	NATHALIA	14,07	250	3.517,50
316	ANESTÉSICO ARTICAIÑA 4% INJETÁVEL	DFL	3,98	1500	5.970,00
317	ANESTÉSICO TÓPICO GEL BENZOCAÍNA 200MG/G (20%) 12G	DFL	14,07	15	211,05
318	ANESTÉSICO LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL C/50 CARPULES DE 1,8ML	SS WHITE	4,16	70	291,20
319	ANTISSÉPTICO 2LT	PERIOPAC	107,20	30	3.216,00
320	BROCA DIAMANTADA TAMAMNHOS VARIADOS	FAVA	5,17	300	1.551,00
321	CLOREXIDINA EM GEL 2% 100ML	RIOQUIMICA	3,14	10	31,40
324	CUNHA DE MADEIRA C/100 UNID.	PHARMANOX	24,20	15	363,00
325	ESCOVA DENTAL INFANTIL	KOVACS	1,16	700	812,00
326	EUGENOL 20ML	MAQUIRA	22,27	5	111,35
329	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19X30MM	EUROCEL	6,28	25	157,00
330	FLUOR GEL 200ML	IODONTOSUL	8,07	15	121,05
331	FORMOCRESOL 10ML	MAQUIRA	13,44	5	67,20
332	DESINFETANTE GERMI-RIO 5L	CINORD	40,96	15	614,40
333	HIDROXIDO DE CALCIO PA 10G	BIODINAMICA	10,15	10	101,50
334	IONOMERO DE VIDRO RESTAURADOR MAXXION R	FGM	71,24	25	1.781,00
335	KIT BROCA DE ACABAMENTO	FAVA	82,46	15	1.236,90
336	LAMINA P/BISTURI NR15 C/100 UNID.	STERILANCE	31,25	10	312,50
337	PASTA PROFILATICA	TDV	7,36	20	147,20
339	LUVA DE PROCEDIMENTO EX- PEQ. C/100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	20	256,00
340	LUVA DE PROCEDIMENTO GRANDE C/100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	50	640,00
341	LUVA DE PROCEDIMENTO MEDIA C/100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	100	1.280,00
342	LUVA DE PROCEDIMENTO PEQUENO C/100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	150	1.920,00
343	MATRIZ DE ACO 5MM	MAQUIRA	6,58	30	197,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

344 GESSO TIPO IV	VIGODENT	13,76	30	412,80
345 OLEO LUBRIFICACAO ALTA/BAIXA ROTACAO	MAQUIRA	23,24	20	464,80
346 HIDROCORTISONA 10 MG/ML + NEOMICINA (SULFATO) 5 MG/ML +	FQM	18,49	10	184,90
347 OXIDO DE ZINCO 50G	MAQUIRA	9,22	10	92,20
348 PINCEL MICROBRUSH C/100 UNID.	FGM	19,59	20	391,80
349 REMOVEDOR DE MANCHA 30ML	SS PLUS	34,03	20	680,60
350 RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL MICRO FLOW	FGM	44,08	30	1.322,40
351 RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL MICRO HIBRIDA	FGM	48,72	100	4.872,00
352 ROLETE DE ALGODAO DENTAL C/100 UNID.	SOFT PLUS	4,10	300	1.230,00
353 ASPIRADOR DESCARTÁVEL C/40 UNID.	SS PLUS	61,44	150	9.216,00
354 TIRA DE LIXA DE PAPEL CX C/150 UNID	MICRODONT	21,55	10	215,50
355 TIRA LIXA DE ACO 6MM C/12 UNID	FAVA	22,40	20	448,00
356 TOUCA DESC. SOFONADA C/100 UNID	VABENE	9,99	15	149,85
357 ESCOVA DE ROBSON	MICRODONT	1,91	75	143,25
359 ANTICOAGULANTE EDTA	BIOCLIN	4,21	12	50,52
360 CÁLICE PEQUENO	RONI ALZI	37,84	15	567,60
361 CÂMARA DE NEUBAUER	PERFECTA	566,23	5	2.831,15
362 CUBA DE COLORAÇÃO	RONI ALZI	544,64	3	1.633,92
363 FITA P/ TESTE DE URINA (LABTEST)	LABTEST	46,34	50	2.317,00
364 GALERIAS	PROCLIN	44,36	10	443,60
365 KIT ÁCIDO ÚRICO (LABTEST)	LABTEST	80,13	12	961,56
366 KIT ALBUMINA (LABTEST)	LABTEST	53,38	12	640,56
367 KIT AMILASE (LABTEST)	LABTEST	356,36	12	4.276,32
368 KIT ASLO	LABTEST	220,15	10	2.201,50
369 KIT BETA-HCG (LABTEST)	LABTEST	49,41	12	592,92
370 KIT BILIRRUBINA (LABTEST)	LABTEST	69,19	12	830,28
371 KIT CREATININA	LABTEST	69,83	12	837,96
372 KIT UREIA	BIOCLIN	83,98	12	1.007,76
373 KIT COLESTEROL TOTAL (LABTEST)	LABTEST	130,05	10	1.300,50
374 KIT GAMA GT (LABTEST)	LABTEST	105,67	12	1.268,04
375 KIT DE GLICEMIA (LABTESTE)	LABTEST	87,62	10	876,20
376 KIT HEMOGLOBINA GLICADA (LABTESTE)	LABTEST	333,65	12	4.003,80
377 KIT TGO (LABTESTE)	LABTEST	144,64	12	1.735,68
378 KIT TGP (LABTESTE)	LABTEST	144,64	12	1.735,68
379 KIT FATOR REUMATÓIDE	BIOCLIN	39,62	10	396,20
380 KIT PCR	BIOCLIN	68,12	10	681,20
381 KIT PSA TOTAL	LABTEST	416,00	8	3.328,00
382 KIT TRIGLICÉRIDES (LABTEST)	LABTEST	292,74	12	3.512,88
383 KIT VDRL	BIOCLIN	53,66	8	429,28
384 LÂMINA FOSCA (CAIXA C/ 100 UNID)	CRALPLAST	17,92	20	358,40

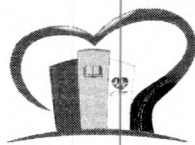
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

385	LAMÍNULAS (CAIXA C/100 UNID)	CRALPLAST	5,76	30	172,80
386	LÍQUIDO DE TURK	RENYLAB	28,06	5	140,30
387	LUGOL	RENYLAB	44,95	4	179,80
388	MASSA PARA TUBO CAPILAR	INTERLAB	56,08	10	560,80
389	PANÓTIPO RÁPIDO	RENYLAB	57,51	6	345,06
390	PIPETADOR 20 MICROLITROS (KACIL)	KACIL	159,94	1	159,94
391	PIPETADOR 50 MICROLITROS (KACIL)	KACIL	159,94	1	159,94
392	PIPETADOR 40 MICROLITROS (KACIL)	KACIL	159,94	1	159,94
393	PIPETADOR 400 MICROLITROS (KACIL)	KACIL	159,94	1	159,94
394	PIPETADOR 1.000 MICROLITROS (KACIL)	KACIL	159,94	1	159,94
395	PONTEIRA AZUL	CRALPLAST	0,09	6000	540,00
396	PONTEIRAS AMARELAS	CRALPLAST	0,05	8000	400,00
397	TIPAGEM SANGUÍNEA: ANTI-A	EBRAM	17,79	10	177,90
398	TIPAGEM SANGUÍNEA: ANTI-B	EBRAM	17,79	10	177,90
399	TIPAGEM SANGUÍNEA: ANTI-AB	EBRAM	17,79	10	177,90
400	TIPAGEM SANGUÍNEA: FATOR RH	EBRAM	34,19	10	341,90
401	TUBO CAPILAR (CAIXA C/100 UNID)	PRECISION GLASS	57,35	12	688,20
402	TUBOS DE ENSAIO (VIDRO)	CRALPLAST	0,20	6000	1.200,00
403	TUBOS COM EDTA	VACUPLAST	0,47	8000	3.760,00
404	TUBO DE COLETA ATIVADOR DE COÁGULO E COM GEL SEPARADOR	VACUPLAST	1,62	500	810,00
405	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML XAROPE (DEPAKENE)	HIPOLABOR	7,91	120	949,20
407	BIPERIDENO 2MG	CRISTALIA	0,32	6000	1.920,00
410	CARBAMAZEPINA 2,5MG/ML SUSP. ORAL	SANVAL	11,78	2000	23.560,00
411	CARBAMAZEPINA 200MG	CRISTALIA	0,68	8000	5.440,00
412	CARBAMAZEPINA 400MG	CRISTALIA	0,99	2000	1.980,00
413	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	HIPOLABOR	0,21	6000	1.260,00
414	CITALOPRAM 20MG	TEUTO	0,32	4000	1.280,00
415	CLONAZEPAM 0,5MG	GEOLAB	0,07	2000	140,00
416	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	HIPOLABOR	2,82	4000	11.280,00
417	CLONAZEPAM 2MG	GEOLAB	0,07	6000	420,00
418	CLORPROMAZINA 100MG	CRISTALIA	0,47	2000	940,00
419	CLORPROMAZINA 25MG	CRISTALIA	0,29	1200	348,00
420	CLORPROMAZINA 5MG/5ML SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	2,81	1000	2.810,00
421	DIAZEPAM 10MG	SANTISA	0,09	4000	360,00
422	DIAZEPAM 10MG/2ML SOL. INJETÁVEL	SANTISA	0,74	2000	1.480,00
423	DIAZEPAM 5MG	SANTISA	0,08	2000	160,00
424	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG (DEPAKOTE 250MG)	RANBAXY	0,52	1600	832,00
425	DULOXETINA 60MG	E M S	2,88	300	864,00
426	ESCITALOPRAM 10MG	GEOLAB	0,32	4000	1.280,00
427	FENITOÍNA 100MG	TEUTO	0,21	4000	840,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE**  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

428	FENITOÍNA SÓDICA 250MG/5ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	2,14	1000	2.140,00
429	FENOBARBITAL 100MG	CRISTALIA	0,28	6000	1.680,00
430	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	UNIAO QUIMICA	6,49	2000	12.980,00
431	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	2,31	1000	2.310,00
432	FLUOXETINA 20MG	PHARLAB	0,13	4000	520,00
433	HALOPERIDOL 1MG	CRISTALIA	0,18	2000	360,00
434	HALOPERIDOL 5MG	CRISTALIA	0,28	4000	1.120,00
435	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	5,43	1000	5.430,00
436	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML INJETÁVEL	CRISTALIA	12,29	600	7.374,00
437	OXCARBAZEPINA 300MG	UNIAO QUIMICA	1,41	1000	1.410,00
438	OXCARBAZEPINA 6% SUSP. ORAL C/100ML	UNIAO QUIMICA	21,76	800	17.408,00
439	PAROXETINA 15 MG	PHARLAB	0,27	1000	270,00
440	PAROXETINA 20MG	PHARLAB	0,28	4000	1.120,00
442	PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	MEDLEY	25,12	200	5.024,00
443	PREGABALINA 75MG	MEDQUIMICA	0,36	300	108,00
444	PROMETAZINA 25 MG	CRISTALIA	0,22	8000	1.760,00
445	RISPERIDONA 1MG	PRATI DONADUZZI	0,11	4000	440,00
446	RISPERIDONA 2 MG	PRATI DONADUZZI	0,14	6000	840,00
447	RISPERIDONA 3MG	PRATI DONADUZZI	0,21	6000	1.260,00
448	SERTRALINA 50 MG	GEOLAB	0,27	4000	1.080,00
449	VALPROATO DE SÓDIO 500MG	PRATI DONADUZZI	0,57	600	342,00
450	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE	HIPOLABOR	3,99	2000	7.980,00
452	ZOLPIDEM 5MG	TEUTO	1,78	500	890,00
453	FENTANILA 50MCG/ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	6,40	1400	8.960,00
454	FLUMAZENIL 0,5MG/ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	2,82	200	564,00
455	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	24,96	2000	49.920,00
456	MORFINA 10MG SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	4,40	1300	5.720,00
457	NALOXONA 0,4MG/ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	7,43	200	1.486,00
459	TRAMADOL 100MG/ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	1,86	2000	3.720,00
460	PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL	FRESENIUS	16,00	200	3.200,00
461	ANLÓDIPINO 10MG	GEOLAB	0,10	360	36,00
462	AMINOFILINA 100MG	HIPOLABOR	0,09	360	32,40
463	CINARIZINA 25MG	BRAINFARMA	0,32	360	115,20
464	CLOPIDOGREL 75MG	BRAINFARMA	1,01	1200	1.212,00
468	LIDOCAÍNA 100MG/ML SOL. TÓPICA	HIPOLABOR	57,07	120	6.848,40
469	NIFEDIPINO 20MG	BRAINFARMA	0,10	1000	100,00
470	NITRATO DE PRATA CREME POTE 400G	PRATI DONADUZZI	35,36	60	2.121,60
472	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME DERMA. POTE 400G	PRATI DONADUZZI	37,34	150	5.601,00
473	ÁCIDO TRANEXAMICO (TRANSAMIN) 50MG/ML	BLAU FARMACEUTICA	3,81	700	2.667,00
474	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML	HIPOLABOR	2,42	400	968,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**CAPINZAL DO NORTE**

*Dignidade e trabalho!*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE**

Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre

Capinzal do Norte – Maranhão

**CNPJ: 01.613.309/0001-10**

1104011003  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS 3003  
RUBRICA 4

475	ADENOSINA 3MG/ML 2ML	HIPOLABOR	10,67	400	4.268,00
476	AMINOFILINA 24MG/ML	FARMACE	1,35	500	675,00
477	AMIODARONA 50MG/ML	FRESENIUS	3,09	400	1.236,00
478	AMPICILINA 1GMG/ML (CAIXA C/50 FR AMP)	BLAUSIEGEL	3,02	1200	3.624,00
479	ATROPINA 0,25MG/ML	FARMACE	0,84	400	336,00
480	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	TEUTO	11,27	600	6.762,00
481	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	TEUTO	7,24	600	4.344,00
482	BICARBONATO DE SÓDIO 10% AMPOLA 10ML	FARMACE	1,60	1200	1.920,00
483	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (BUSCOPAN SIMPLES)	HIPOLABOR	1,87	2400	4.488,00
484	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (BUSCOPAN)	BOEHRINGER	3,26	4000	13.040,00
485	CEFALOTINA 1G (CAIXA C/50 AMP.)	ABL	6,00	6000	36.000,00
487	CETOPROFENO 100MG	UNIAO QUIMICA	5,52	6000	33.120,00
489	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML	FRESENIUS	21,12	3600	76.032,00
491	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML	FARMACE	0,43	2400	1.032,00
492	COMPLEXO B INJ.	HYPOFARMA	2,67	6000	16.020,00
493	DESLANOSÍDEO 0,20MG/ML	UNIAO QUIMICA	2,29	250	572,50
494	DEXAMETASONA 2MG/ML	HIPOLABOR	1,50	4000	6.000,00
495	DEXAMETASONA 4MG/ML	HYPOFARMA	6,66	6000	39.960,00
496	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML	FARMACE	0,89	7000	6.230,00
497	DIPIRONA 1G/ML	HIPOLABOR	2,35	12000	28.200,00
498	ERGOMETRINA (ERGOTRAT) 0,2MG/ML	UNIAO QUIMICA	2,03	120	243,60
499	ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG/ML	UNIAO QUIMICA	1,91	1200	2.292,00
500	FUROSEMIDA 20MG/ML (CAIXA C/500 AMP)	SANTISA	1,03	2400	2.472,00
501	GETAMICINA 40MG/1ML	FRESENIUS	1,39	240	333,60
502	GETAMICINA 80MG/2ML	FRESENIUS	1,37	240	328,80
503	GLICOSE 25%	FARMACE	0,80	4000	3.200,00
504	GLICOSE 50%	ISOFARMA	0,59	4000	2.360,00
505	HIDRALAZINA 5MG/ML	CRISTALIA	5,43	1200	6.516,00
506	HIDROCORTISONA 100MG/ML	BLAU FARMACEUTICA	3,97	3600	14.292,00
507	HIDROCORTISONA 500MG/ML	BLAU FARMACEUTICA	5,89	4000	23.560,00
508	INIBINA (ISOXSUPRINA) 10MG/2ML	APSEN	16,43	1200	19.716,00
509	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML	HALEX ISTAR	13,87	1200	16.644,00
510	LIDOCAÍNA 2% COM VASOCONSTRICTOR EPINEFRINA 0,005MG/ML	CRISTALIA	14,48	1000	14.480,00
511	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRICTOR (CAIXA C/25 AMP.)	HIPOLABOR	11,72	1000	11.720,00
512	LIDOCAÍNA 20MG/ML	PHARLAB	2,44	1200	2.928,00
513	METILPREDNISOLONA 125MG/ML	FRESENIUS	6,40	1200	7.680,00
514	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	HALEX ISTAR	0,66	1200	792,00
515	METRONIDAZOL 5MG/ML	HALEX ISTAR	5,08	1200	6.096,00
516	NEOSTIGMINA (NORMASTIG) 0,5MG/ML	UNIAO QUIMICA	3,55	1200	4.260,00
517	NORIPURUM (SACARATO HIDRÓXIDO FÉRRICO) 20MG/ML	BLAU FARMACEUTICA	10,67	1200	12.804,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

518 OXACILINA 500MG	FRESENIUS	1,44	1200	1.728,00
519 OXITON (OCITOCINA) 5UI/ML	UNIAO QUIMICA	2,56	1200	3.072,00
521 TENOXICAM (TILATIL) 20MG/ML	CRISTALIA	15,20	1200	18.240,00
522 VITAMINA C	FARMACE	2,24	4000	8.960,00
523 VITAMINA K 10MG/ML 1ML	HIPOLABOR	2,95	4000	11.800,00
524 CLORPROMAZINA 5MG/ML	CRISTALIA	2,81	1000	2.810,00
525 DIAZEPAM 10MG/ML	CRISTALIA	0,74	2400	1.776,00
527 HALOPERIDOL 5MG/ML (CAIXA C/50 AMP)	FRESENIUS	5,43	2400	13.032,00
528 MIDAZOLAM 1MG/ML (CAIXA C/5 AMP)	FRESENIUS	3,74	500	1.870,00
529 MORFINA 10MG/ML	CRISTALIA	4,40	4000	17.600,00
530 PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	HIPOLABOR	2,99	3600	10.764,00
531 TRAMADOL 50MG/ML (CAIXA C/50 AMP)	HIPOLABOR	4,91	3600	17.676,00
532 ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	49,11	120	5.893,20
533 HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAUSIEGEL	51,27	300	15.381,00
534 DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	3,34	200	668,00
535 PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL	FRESENIUS	16,00	200	3.200,00

QTD: 493

VALOR TOTAL: 2.659.949,26

FORNECEDOR: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

01.721.446/0001-78

LOTE/ITEM	FABRICANTE/MARCA	VALOR UNIT.	QTD	VALOR FINAL
032 CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO	FOYOMED	1,79	4000	7.160,00
039 FIO CATGUT CROMADO 0 C/ AGULHA	BIOLINE	9,73	300	2.919,00
043 FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/ AGULHA	BIOLINE	9,73	300	2.919,00
044 FIO CATGUT CROMADO 2-0 S/ AGULHA	BIOLINE	9,73	300	2.919,00
046 FIO CATGUT CROMADO 3-0 S/ AGULHA	BIOLINE	9,73	300	2.919,00
048 FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/ AGULHA	BIOLINE	9,73	300	2.919,00
070 FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM. PEQUENA	MARDAM	3,34	5000	16.700,00
071 FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM. PEQUENA	MARDAM	3,34	5000	16.700,00
096 SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº. 6	FOYOMED	1,93	150	289,50
153 IODO POVIDONA DEGERMANTE C/ 1.000 ML	CINORD	111,46	50	5.573,00
154 IODO POVIDONA TÓPICO C/ 1.000 ML	CINORD	119,58	50	5.979,00
242 COMPLEXO B XAROPE	NATULAB	5,97	1200	7.164,00
295 SALBUTAMOL 0,04% XAROPE	prati	2,31	120	277,20
338 ALGINATO	dentsplay	133,74	30	4.012,20
358 MASCARA DESCATAVEL C/50 UNID.	wiltex	9,90	15	148,50
406 AMITRIPTILINA 25MG	CRISTALIA	0,41	8000	3.280,00
408 BROMAZEPAM 3MG	MEDLEY	0,39	6000	2.340,00
409 BROMAZEPAM 6MG	TEUTO	0,47	5000	2.350,00
466 LACTULOSE 200MG/ML XAROPE	LEGRAND	10,87	150	1.630,50


488 CIMETIDINA 40MG	hypofarma	5,07	1200	6.084,00
520 SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (100MG/ML) 10ML	isofarma	2,16	1200	2.592,00
<b>QTD: 21</b>			<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>96.874,90</b>

**VALOR GERAL: 3.019.649,76**

Peço-lhe ainda que Vossa Excelência solicite parecer da Assessoria jurídica do Município acerca de todo o procedimento para que possa assim manifestar vossa decisão.

Capinzal do Norte– MA, 26 de junho de 2023.

Atenciosamente,

  
LUCIANO ALVES ALENCAR  
Pregoeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

**SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO**

Capinzal do Norte – MA, 26 de junho de 2023.

Ao  
Ilustríssimo Senhor  
**Breno Richard Lima Gomes**  
Assessor Jurídico.  
Prefeitura Municipal de Capinzal do Norte - MA.

Senhor Assessor Jurídico,

Encaminham-se os autos do PREGÃO ELETRÔNICO n.º 013/2023, cujo objeto o futuro e eventual fornecimento de medicamentos em geral, materiais hospitalares, laboratoriais, odontológicos e medicamentos controlados/psicotrópicos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, para análise e parecer acerca de todo o procedimento licitatório.

Atenciosamente,



---

Lidiane Pereira da Silva  
Secretária de Finanças e Planejamento  
Portaria n.º 003/2021

## PARECER

### DO PROCEDIMENTO:

Procedimento Licitatório na Modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2023 SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS - SRP**. Objetivando a Contratação de empresa para o futuro e eventual fornecimento de medicamentos em geral, materiais hospitalares, laboratoriais, odontológicos e medicamentos controlados/psicotrópicos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

### OBJETIVO DA ANÁLISE:

Pela legalidade e legitimidade do certame.

### DA ANÁLISE DO PROCESSO

Trata-se de procedimento licitatório na modalidade Pregão, na forma Eletrônica, de nº 013/2023, no sistema de Registro de Preços, objetivando a Contratação de empresa para o futuro e eventual fornecimento de medicamentos em geral, materiais hospitalares, laboratoriais, odontológicos e medicamentos controlados/psicotrópicos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme solicitação devidamente especificada e discriminada, cujo pagamento será efetuado com recursos próprios do Município.

Neste sentido, formado o processo, para atender as necessidades do Município, devidamente autorizado pela autoridade competente, cujo valor da despesa foi estimado de acordo com o levantamento de preço realizado pelo setor responsável, a Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de CAPINZAL DO NORTE(MA), juntamente com o Pregoeiro do Município, conforme dispõe a Lei Federal nº 10.520/2002, Decreto nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, entendeu de efetuar a licitação na modalidade Pregão, na forma Eletrônica, tipo menor preço item, aplicando-se subsidiariamente à Lei 8.666/93. Assim, procedeu a elaboração do Edital do Pregão Eletrônico, de acordo com o que dispõe o art. 40, da Lei n.º 8.666/93 e solicitou desta Assessoria Jurídica a análise e parecer do Edital e seus anexos, o qual opinamos pela sua aprovação e em seguida, procedeu-se a divulgação do aviso de licitação nos meios dispostos no art. 21 de Lei 8.666/93, estendendo-se a todos os interessados na forma da lei.

### SESSÃO PÚBLICA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE**  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
**CNPJ: 01.613.309/0001-10**

mencionada, o Pregoeiro e Equipe de Apoio se reuniram na Sala de da Comissão Permanente de Licitação localizada na Avenida Lindolfo Flório, s/n, Vista Alegre, CAPINZAL DO NORTE – MA para condução e julgamento eletronicamente da sessão, na plataforma de pregão eletrônico BRCONNECTADO, através do site [www.comprascapinzaldonortema.com.br](http://www.comprascapinzaldonortema.com.br). Ficou registrado o credenciamento via sistema das empresas, DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 08.516.958/0001-41, GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI, inscrita no CNPJ sob o nº 08.353.510/0001-54, MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 45.897.545/0001-80, SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 01.721.446/0001-78, A R DE ABREU, inscrita no CNPJ sob o nº 10.464.744/0001-10, A R L LEAL E RODRIGUES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 33.961.610/0001-00, DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 07.404.989/0001-48, M.A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ Nº inscrita no CNPJ sob o nº 33.836.848/0001-04. Prosseguindo, o Pregoeiro, em atendimento as disposições contidas no edital, tornou pública as propostas comerciais recebidas das licitantes credenciadas e, assim, procedeu-se à análise e julgamento. Dando sequência ao certame, concluída a etapa de lances, foi feita negociação direta com as licitantes vencedoras, o qual observou-se que as empresas A R L LEAL E RODRIGUES LTDA, DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA e GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI, DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA e M.A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ofertaram lances acima de 50% (cinquenta por cento) de desconto do preço estimado do edital, sendo as mesmas obrigadas a apresentarem composição de custos do itens ganhos, e ao final foi constatado que as empresas não atenderam ao requisitos de julgamento, o qual foram desclassificados os itens ganhos acima de 50% (cinquenta por cento) pelas empresas e reclassificadas. Concluída toda fase de julgamento das propostas, foi feita a verificação das condições de habilitação das licitantes vencedoras, sendo declaradas HABILITADAS as empresas DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI, MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA e SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA e declaradas INABILITADAS as empresas M.A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, A R L LEAL E RODRIGUES LTDA e DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA conforme motivos descritos no termo de julgamento e Ata da Sessão. Transcorrido regularmente as fases procedimentais, o pregoeiro abriu o prazo para manifesto de intenção de recurso onde decorrido o prazo, não houve MANIFESTAÇÃO de INTERPOSIÇÃO de RECURSO enviado pelo sistema, sendo que a empresa M.A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA mencionou apenas no chat e não via Sistema o que foi explicado pelo pregoeiro ao licitante a falha do mesmo. O Pregoeiro recebeu as propostas já adequadas a fase de lances sendo então adjudicado o objeto às empresas vencedoras e encerrando os atos internos do procedimento licitatório, realizou relatório do processo, sugerindo a autoridade competente, a homologação do objeto do mencionado Pregão às empresas vencedoras.

**CONCLUSÃO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE**  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
**CNPJ: 01.613.309/0001-10**

Da análise dos autos do processo em tela, verificou-se que a Comissão Permanente de Licitação ao realizar o procedimento licitatório, optou pela modalidade Pregão Eletrônico, em atendimento a Lei Federal nº 10.520/2002 e Decreto nº 10.024/2019. Destarte foi formalizado o processo de acordo com o que determina o art. 38, da mencionada Lei Federal e sua realização conforme os ditames do art. 41 do mesmo diploma legal. Quanto ao julgamento da proposta e análise da documentação apresentada, constata-se que o Pregoeiro e sua Equipe de Apoio atenderam aos dispositivos previstos na Lei 10.520/2002 e Decreto nº 10.024/2019, aplicando-se também subsidiariamente os dispositivos já conhecidos da de Licitações, Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

Como conclusão de todo o exposto e comprovado à sociedade que o procedimento em exame obedeceu ao disposto na legislação aplicável à espécie, opinamos pela integral legalidade e legitimidade do processo examinado.

Capinzal do Norte(MA), 27 de junho de 2023.



Breno Richard Lima Gomes  
Assessor Jurídico  
OAB/MA 19.939



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

### TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Em face ao proferido pelo Pregoeiro e sua Equipe de Apoio consoante dispõe a Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Decreto Municipal nº 002 e 003/2018, Lei Complementar nº. 123/2006, alterada pela Lei Complementar nº 147/2014 e subsidiariamente da Lei Federal nº. 8.666/93, **RESOLVO:**

**HOMOLOGAR** o objeto do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2023** no Sistema de Registro de Preços - SRP, para a Contratação de empresa para o futuro e eventual fornecimento de medicamentos em geral, materiais hospitalares, laboratoriais, odontológicos e medicamentos controlados/psicotrópicos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, as Empresas vencedoras **DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.516.958/0001-41, localizada na Avenida Odilon Araújo, nº 645, Piçarra, Teresina - PI, **GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.353.510/0001-54, localizada na rua Henrique Pereira de Souza, nº 392, Parque Piauí, Timon - MA, **MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 45.897.545/0001-80, localizada na Av. Olavo Sampaio, Qd 27, Lt 13, Centro, Presidente Dutra/MA e **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 01.721.446/0001-78, localizada na Rua São Francisco, 150 - Bairro São Francisco - MA, conforme especificações na Ata de julgamento e termo de Adjudicação da CPL nas especificações que seguem abaixo:

**FORNECEDOR:** DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA 08.516.958/0001-41

LOTE/ITEM	FABRICANTE/MARCA	VALOR UNIT.	QTD	VALOR FINAL
486 CEFTRIAXONA 1G	BLAU / BLAU / AMPOLA	7,00	6000	42.000,00
<b>QTD: 1</b>		<b>VALOR TOTAL:</b>		<b>42.000,00</b>

**FORNECEDOR:** GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI 08.353.510/0001-54

LOTE/ITEM	FABRICANTE/MARCA	VALOR UNIT.	QTD	VALOR FINAL
001 ABSORVENTE ÍNTIMO HOSPITALAR GRANDE	PLENA/PLENA	0,82	360	295,20
001 ABSORVENTE ÍNTIMO HOSPITALAR GRANDE	PLENA/PLENA	0,79	360	284,40
010 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 0 COM AGULHA CX/24UND	SHALON/SHALON	81,00	300	24.300,00
010 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 0 COM AGULHA CX/24UND	SHALON/SHALON	81,00	300	24.300,00
011 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 0 COM AGULHA CX/ 24 UND	SHALON/SHALON	83,00	300	24.900,00
011 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 0 COM AGULHA CX/ 24 UND	SHALON/SHALON	83,00	300	24.900,00
040 FIO CATGUT CROMADO 0 S/ AGULHA	SHALON/SHALON	5,12	300	1.536,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

041 FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/ AGULHA	SHALON/SHALON	5,12	300	1.536,00
042 FIO CATGUT CROMADO 1-0 S/ AGULHA	SHALON/SHALON	5,12	300	1.536,00
045 FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/ AGULHA	SHALON/SHALON	9,21	300	2.763,00
047 FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/ AGULHA	SHALON/SHALON	9,21	300	2.763,00
067 FORMOL SOLUÇÃO 37% 1 LT	RIOQUIMICA	13,08	50	654,00
090 SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	BIOSANI/BIOSANI	0,95	300	285,00
091 SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 12	BIOSANI/BIOSANI	0,95	300	285,00
092 SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	BIOSANI/BIOSANI	0,95	300	285,00
093 SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 16	BIOSANI/BIOSANI	0,95	300	285,00
094 SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 8	BIOSANI/BIOSANI	0,99	300	297,00
095 SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº6	BIOSANI/BIOSANI	0,95	300	285,00
100 SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº16	BIOSANI/BIOSANI	1,80	300	540,00
134 CLOREXIDINA 2% ALCÓOLICA 1LT	RIOQUIMICA/RIOQUIMI	42,19	150	6.328,50
139 COLETOR COM TAMPAS ROSQUIÁVEL TRANSPARENTE PARA FEZES E	CRAL/CRAL	0,44	5000	2.200,00
141 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	ISOFARMA/ISOFARMA	1,91	200	382,00
177 SACO PLÁSTICO P/ LIXO INFECTANTE 40L	KAZOLY/KAZOLY	61,42	120	7.370,40
178 SACO PLÁSTICO P/ LIXO INFECTANTE 100L	KAZOLY/KAZOLY	85,50	60	5.130,00
241 COMPLEXO B	NATULAB/NATULAB	0,11	12000	1.320,00
247 DEXCLOFENIRAMINA (MALEATO) 0,4MG/ML + BETAMETASONA 0,05	NATULAB/NATULAB	5,75	1200	6.900,00
255 DIPIRONA 500 MG	GREEN	0,21	15000	3.150,00
256 DIPIRONA 500 MG/ML SOL. ORAL	CIMED/CIMED	2,00	2400	4.800,00
269 LORATADINA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	PRATI	15,15	240	3.636,00
270 LORATADINA 10 MG	CIMED/CIMED	0,32	1200	384,00
322 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/10 UNID. 13 FIOS	AMERICA/AMERICA	0,99	60	59,40
323 COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILICA 9FIOS C/500 OU 300 UNID	AMERICA/AMERICA	32,57	60	1.954,20
327 FIO DE ALGODAO 3-0 C/24 UNID AGULHADO	SHALON/SHALON	85,10	15	1.276,50
328 FIO DENTAL 100MTS	IODONTOSUL/IODONT	24,30	10	243,00
441 PERICIAZINA 10 MG	SANOFY/SANOFY	0,90	400	360,00
451 ZOLPIDEM 10MG	GEOLAB/GEOLAB	1,29	1000	1.290,00
458 PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG	EMS/EMS	0,94	500	470,00
465 GLICEROL 12% (SOL. ENEMA DE GLICERINA) SOL. RETAL 500ML	FARMACE/FARMACE	19,25	360	6.930,00
467 LIDOCAÍNA 20MG/G (2%) GEL	PHARLAB/PHARLAB	4,80	240	1.152,00
471 PASTA D'ÁGUA (ÓXIDO DE ZINCO 250MG/G)	CIMED /CIMED	21,10	1200	25.320,00
490 CLORANFENICOL 1G	FRESENIUS/FRESENIU	9,70	2400	23.280,00
526 FENITOÍNA 50MG/ML	HIPOLABOR/HIPOLAB	4,05	1200	4.860,00
<b>QTD: 42</b>	<b>VALOR TOTAL:</b>			<b>220.825,60</b>

FORNECEDOR: MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

45.897.545/0001-80

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

LOTE/ITEM	FABRICANTE/MARCA	VALOR UNIT.	QTD	VALOR FINAL
002 AGUA DESTILADA C/ 250 ML, SISTEMA FECHADO	FARMACE	3,19	4000	12.760,00
002 AGUA DESTILADA C/ 250 ML, SISTEMA FECHADO	FARMACE	3,19	4000	12.760,00
003 AGUA DESTILADA C/ 500 ML, SISTEMA FECHADO	FARMACE	4,40	4000	17.600,00
003 AGUA DESTILADA C/ 500 ML, SISTEMA FECHADO	FARMACE	4,40	4000	17.600,00
004 AGULHAS 13X 4,5 (P/ INSULINA)	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
004 AGULHAS 13X 4,5 (P/ INSULINA)	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
005 AGULHAS 25X7,0	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
005 AGULHAS 25X7,0	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
006 AGULHAS 30X 8,0	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
006 AGULHAS 30X 8,0	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
007 AGULHAS 40X 12	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
007 AGULHAS 40X 12	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
008 ÁLCOOL 70% 1 LT	ITAJA	5,87	2400	14.088,00
008 ÁLCOOL 70% 1 LT	ITAJA	5,87	2400	14.088,00
009 ÁLCOOL 70% GEL 500G	ITAJA	6,66	1200	7.992,00
009 ÁLCOOL 70% GEL 500G	ITAJA	6,66	1200	7.992,00
012 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 2.0 C/ AGULHA. CX/24UND	BIOLINE	48,64	300	14.592,00
012 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 2.0 C/ AGULHA. CX/24UND	BIOLINE	48,64	300	14.592,00
013 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 2.0 S/ AGULHA. CX/24UND	BIOLINE	48,64	300	14.592,00
013 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 2.0 S/ AGULHA. CX/24UND	BIOLINE	48,64	300	14.592,00
014 ALGODÃO EM BOLA 95G	CREMER	8,84	1200	10.608,00
014 ALGODÃO EM BOLA 95G	CREMER	8,84	1200	10.608,00
015 ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	NATHALIA	8,84	2000	17.680,00
015 ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	NATHALIA	8,84	2000	17.680,00
016 ALMOTOLIAS 250ML - PLÁSTICO TRANSPARENTE	TAYLOR	3,41	600	2.046,00
017 ALMOTOLIAS 500ML - PLÁSTICO TRANSPARENTE	TAYLOR	5,12	600	3.072,00
018 ATADURA DE CREPE 10 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES	POLAR FIX	6,66	3000	19.980,00
019 ATADURA DE CREPE 12 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES	POLAR FIX	6,66	3000	19.980,00
020 ATADURA DE CREPE 15 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES	POLAR FIX	6,66	3000	19.980,00
021 ATADURA DE CREPE 20 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES	POLAR FIX	6,66	3000	19.980,00
022 CAIXA COLETORA DE MATERIAL PÉRFURO CORTANTE 20L	POLAR FIX	8,84	1000	8.840,00
023 CAIXA COLETORA DE MATERIAL PÉRFURO CORTANTE 7L	SAFEPACK	5,11	250	1.277,50
024 CAIXA COLETORA DE MATERIAL PÉRFURO CORTANTE 13L	SAFEPACK	8,41	250	2.102,50
024 CAIXA COLETORA DE MATERIAL PÉRFURO CORTANTE 13L	SAFEPACK	8,41	250	2.102,50
025 CAMPO OPERATÓRIO 45CM X 50CM PCT. C/ 50 UNID	AMERICA	55,04	200	11.008,00
025 CAMPO OPERATÓRIO 45CM X 50CM PCT. C/ 50 UNID	AMERICA	55,04	200	11.008,00
026 CATETER INTRAVENOSO Nº 14	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
026 CATETER INTRAVENOSO Nº 14	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
027 CATETER INTRAVENOSO Nº 16	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

027	CATETER INTRAVENOSO Nº 16	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
028	CATETER INTRAVENOSO Nº 18	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
028	CATETER INTRAVENOSO Nº 18	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
029	CATETER INTRAVENOSO Nº 20	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
029	CATETER INTRAVENOSO Nº 20	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
030	CATETER INTRAVENOSO Nº 22	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
030	CATETER INTRAVENOSO Nº 22	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
031	CATETER INTRAVENOSO Nº 24	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
033	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS INFANTIL	MEDSONDA	1,87	4000	7.480,00
034	CLAMP UMBILICAL ESTÉRIL	WILTEX	0,37	600	222,00
035	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO, 1.200 ML.	MEDSONDA	3,31	600	1.986,00
036	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO C/ 2000 ML.	GLOMED	4,48	2000	8.960,00
037	EQUIPO MICROGOTAS	MEDSONDA	1,68	2000	3.360,00
038	ESCOVA PARA ASSEPSIA C/ PVPI	KOLPLAST	3,04	2000	6.080,00
049	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
050	FIO CATGUT SIMPLES 0 S/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
051	FIO CATGUT SIMPLES 1-0 C/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
052	FIO CATGUT SIMPLES 1-0 S/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
053	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
054	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 S/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
055	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 C/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
056	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 S/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
057	FIO CATGUT SIMPLES 4-0 C/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
058	FIO CATGUT SIMPLES 4-0 S/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
059	FIO MONONYLON 0 C/AGULHA	BIOLINE	1,76	300	528,00
060	FIO MONONYLON 2-0 C/ AGULHA 2,0 CM	BIOLINE	1,76	300	528,00
061	FIO MONONYLON 3-0 C/ AGULHA 2,0 CM	BIOLINE	1,76	300	528,00
062	FIO MONONYLON 4-0 C/AGULHA 2,0 CM	BIOLINE	1,76	300	528,00
063	FIO MONONYLON 5-0 C/AGULHA 2,5 CM	BIOLINE	1,76	300	528,00
064	FIO MONONYLON 6-0 C/AGULHA 2,5 CM	BIOLINE	1,76	300	528,00
065	FITA P/ AUTOCLAVE 19MM/30 M	EUROCEL	5,71	300	1.713,00
066	FITA P/ HOSPITALAR 19MM/50 M	EUROCEL	3,22	2000	6.440,00
068	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. GRANDE	BIOBASE	1,76	12000	21.120,00
069	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO TAM. EXTRA GRANDE	MODERATE	1,76	12000	21.120,00
072	LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 6,5	LEMGRUBER	1,28	3000	3.840,00
073	LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 7,0	LEMGRUBER	1,28	3000	3.840,00
074	LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 7,5	LEMGRUBER	1,28	3000	3.840,00
075	LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 8,0.	LEMGRUBER	1,28	3000	3.840,00
076	LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 8,5	LEMGRUBER	1,28	1800	2.304,00
077	EQUIPO MULTIVIAS C/ CLAMP DE 2 VIAS	DESCARPACK	0,91	10000	9.100,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

078	PROPÉ DESC. C/100 UNID	PREVEMAX	10,67	150	1.600,50
079	SCALP Nº 21 DESC. C/ 100 UNID	SAFER	0,27	6000	1.620,00
080	SCALP Nº 23 DESC. C/ 100 UNID	SAFER	0,27	10800	2.916,00
081	SCALP Nº 25 DESC. C/ 100 UNID	SAFER	0,27	10800	2.916,00
082	SCALP Nº 27 DESC. C/ 100 UNID	SAFER	0,27	6000	1.620,00
083	SCALP Nº19 DESC. C/ 100 UNID	SAFER	0,27	1800	486,00
084	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 10	WELL LEAD	2,87	300	861,00
085	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12	WELL LEAD	2,87	600	1.722,00
086	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14	WELL LEAD	2,87	600	1.722,00
087	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16	WELL LEAD	2,87	600	1.722,00
088	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 8	WELL LEAD	2,87	300	861,00
089	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº18	WELL LEAD	2,87	600	1.722,00
097	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº. 10	MEDSONDA	1,02	150	153,00
098	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº12	MEDSONDA	1,02	150	153,00
099	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº14	MEDSONDA	1,02	300	306,00
101	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº8	MEDSONDA	1,02	150	153,00
102	SONDA URETRAL Nº 06	FOYOMED	0,79	252	199,08
103	SONDA URETRAL Nº 08	FOYOMED	0,79	400	316,00
104	SONDA URETRAL Nº 10	FOYOMED	0,79	400	316,00
105	SONDA URETRAL Nº 12	FOYOMED	0,79	600	474,00
106	SONDA URETRAL Nº 14	FOYOMED	0,79	500	395,00
107	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	MEDSONDA	0,58	300	174,00
108	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	MEDSONDA	0,58	600	348,00
109	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 08	MEDSONDA	0,58	600	348,00
110	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	MEDSONDA	0,58	600	348,00
111	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	MEDSONDA	0,58	600	348,00
112	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14	MEDSONDA	0,58	600	348,00
113	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	FRESENIUS	4,02	3000	12.060,00
114	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRESENIUS	4,54	3000	13.620,00
115	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRESENIUS	4,96	3000	14.880,00
116	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	FRESENIUS	5,38	1500	8.070,00
117	SORO GLICOSADO 500ML	FRESENIUS	5,39	1500	8.085,00
118	SORO RINGER SIMPLES 500ML	FRESENIUS	6,24	1500	9.360,00
119	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	FRESENIUS	6,67	1500	10.005,00
120	TUBO OROTRAQUEAL - TOT COM CUFF 5,0	WELL LEAD	4,47	20	89,40
121	ABAIXADOR DE LÍNGUA C/ 100 UNIDADES	ESTILO	5,10	250	1.275,00
122	AGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 10 ML	ISOFARMA	0,47	2400	1.128,00
123	ÁGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 500ML	FRESENIUS	4,40	8000	35.200,00
124	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 C/ 100 UND.	WILTEX	9,60	250	2.400,00
125	AGULHA DESCARTAVEL 25X7, C/ 100 UNID.	WILTEX	9,60	250	2.400,00

126	AGULHA DESCARTÁVEL 30X8 C/ 100 UNID.	WILTEX	9,60	250	2.400,00
127	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 C/ 100 UND	WILTEX	9,60	250	2.400,00
128	AVENTAL MANGA LONGA DESCARTÁVEL (PACOTE C/10 UNID)	SKY	12,72	60	763,20
129	FIXADOR CITOLÓGICO 100ML	CRAL	8,05	150	1.207,50
130	GARROTE HOSPITALAR	P.A. MED	5,43	20	108,60
131	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO C/ ESTETOSCOPIO	PREMIUM	71,89	250	17.972,50
132	APARELHO DE PRESSÃO INFANTIL C/ ESTETOSCOPIO	PREMIUM	81,56	50	4.078,00
133	CLOREXIDINA 2%, DEGERMANTE, 1.000 ML.	RIOQUIMICA	23,45	150	3.517,50
135	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE, 100ML	VIC PHARMA	3,10	200	620,00
136	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 L	POLAR FIX	8,41	400	3.364,00
137	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 20 LITROS	POLAR FIX	8,84	400	3.536,00
138	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 7 LITROS	POLAR FIX	5,11	400	2.044,00
140	COMPRESSA DE GASE 7,5 X 7,5 CM 09 FIOS PCT C/ 300 OU 500	AMERICA	17,16	3000	51.480,00
142	EQUIPO MACROGOTAS P/ SORO C/ INJETOR LATERAL DESC.	WILTEX	1,22	6000	7.320,00
143	EQUIPO MICROGOTAS P/ SORO C/ INJETOR LATERAL DESC.	MEDSONDA	1,22	3000	3.660,00
144	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10 CM X 4,5 M.	PROCITEX	10,71	500	5.355,00
145	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 5 CM X 4,5 M.	CRAL	5,23	500	2.615,00
146	ESPARADRAPO MICROPOROSO 10 CM X 4,5 M.	WILTEX	7,09	500	3.545,00
147	ESPARADRAPO MICROPOROSO 5 CM X 4,5 M.	WILTEX	3,68	500	1.840,00
148	GASE HIDRÓFILO 91 CM X 91 CM C/ 09 FIOS	ORTOFEN	46,38	5000	231.900,00
149	GEL P/ ULTRASSONOGRRAFIA 5 KG.	FORTSAN	25,84	30	775,20
150	APARELHO GLICOSIMETRO (ON CALL PLUS)	ON CALL PLUS	47,36	150	7.104,00
151	APARELHO INALADOR (KIT COMPLETO)	MULTILASER	109,38	20	2.187,60
152	GORRO CIRÚRGICO DESC. (PACOTE C/ 100 UNID)	PREVEMAX	11,20	200	2.240,00
155	KIT PAPANICOLAU MÉDIO COMPLETO	VAGISPEC	3,42	1800	6.156,00
156	KIT PAPA NICOLAU GRANDE COMPLETO	VAGISPEC	3,46	600	2.076,00
157	KIT PAPANICOLAU PEQUENO COMPLETO	VAGISPEC	2,94	1800	5.292,00
158	LÂMINA DE BISTURI Nº 10 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
159	LÂMINA DE BISTURI Nº 11 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
160	LÂMINA DE BISTURI Nº 15 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
161	LÂMINA DE BISTURI Nº 21 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
162	LAMINA DE BISTURI Nº 22 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
163	LÂMINA DE BISTURI Nº 23 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
164	LÂMINA DE BISTURI Nº 24 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
165	LANTERNA CLINICA MODELO CANETA (PUPILA)	PROMEDIX	20,87	60	1.252,20
166	LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR EM ROLO 70CMX50CM CX C/ 10 UNID	ALECRIM	89,99	150	13.498,50
167	LUVA DE PROCEDIMENTO EXTRA PEQ C/ 100 UNID	LEMGRUBER	12,80	120	1.536,00
168	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. G. C/ 100 UNID	LEMGRUBER	12,80	300	3.840,00
169	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. M. C/ 100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	800	10.240,00
170	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. P. C/ 100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	800	10.240,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

171 MÁSCARA TRIPLA DESCARTÁVEL (CAIXAC/ 50 UNID)	DESCARPACK	5,23	10000	52.300,00
172 NYLON 0 C/ AGULHA	BIOLINE	42,24	50	2.112,00
173 NYLON 2.0 C/ AGULHA	BIOLINE	42,24	50	2.112,00
174 NYLON 3.0 C/ AGULHA	BIOLINE	42,24	50	2.112,00
175 NYLON 4.0 C/ AGULHA	BIOLINE	42,24	50	2.112,00
176 NYLON 5.0 C/ AGULHA	BIOLINE	42,24	50	2.112,00
179 ÓLEO DE GIRASSOL 200ML	NUTRIEX	7,54	300	2.262,00
180 SERINGA DESCARTÁVEL 01 ML S/ AGULHA	SR	0,32	5000	1.600,00
181 SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML S/ AGULHA	SR	0,22	25000	5.500,00
182 SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML S/ AGULHA	SR	0,22	25000	5.500,00
183 SERINGA DESCARTÁVEL 01 ML C/AGULHA	SR	0,32	5000	1.600,00
184 SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML C/AGULHA	SR	0,30	25000	7.500,00
185 SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML C/AGULHA	SR	0,31	25000	7.750,00
186 SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML S/ AGULHA	SR	0,39	24000	9.360,00
187 SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML C/ AGULHA	SR	0,46	24000	11.040,00
188 SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML S/ AGULHA	SR	0,39	24000	9.360,00
189 SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML C/ AGULHA	SR	0,73	24000	17.520,00
190 SERINGA 60ML BICO CATETER	SR	3,26	500	1.630,00
191 TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL	INCOTERM	12,54	50	627,00
192 LANCETAS P/ LANCETADOR C/ 100 UNID	DESCARPACK	3,61	50	180,50
193 TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE NO SANGUE (ON CALL PLUS) C/ 50 TIRAS	ON CALL PLUS	34,14	850	29.019,00
194 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	FRESENIUS	5,23	1500	7.845,00
195 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRESENIUS	4,27	600	2.562,00
196 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRESENIUS	4,91	1500	7.365,00
197 SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	FRESENIUS	5,12	600	3.072,00
198 SORO GLICOSADO 500ML	FRESENIUS	4,70	600	2.820,00
199 SORO RINGER SIMPLES 500ML	FRESENIUS	5,98	600	3.588,00
200 SORO RINGER COM LACTATO 500ML	FRESENIUS	6,46	600	3.876,00
201 BOLSA DE COLOSTOMIA 19/64MM RECORTÁVEL (CAIXA C/10 UNID)	CONVATEC - ACTIVE	128,00	60	7.680,00
202 PAPEL GRAU CIRÚRGICO 150MM/100M	POLAR FIX	61,97	60	3.718,20
203 PAPEL GRAU CIRÚRGICO 200MM/100M	POLAR FIX	81,04	60	4.862,40
204 APARELHO SONAR COM DISPLAY DIGITAL	MONTERRAT	293,34	12	3.520,08
205 TERMÔMETRO DIGITAL DE AMBIENTE	INCOTERM	53,36	40	2.134,40
206 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	BRASTERAPICA	0,05	2400	120,00
207 ÁCIDO FÓLICO 5MG	NATULAB	0,05	2400	120,00
208 ÁCIDO FÓLICO 2MG	NATULAB	0,05	6000	300,00
209 ÁCIDO FÓLICO 2MG/5ML SOL. ORAL	NATULAB	5,21	3000	15.630,00
210 SALBUTAMOL (SULFATO) 5MG/ML SOL. INALATÓRIA	TEUTO	2,00	500	1.000,00
211 AMBROXOL XAROPE ADULTO 30 MG/ 5 ML 100 ML.	FARMACE	6,39	3000	19.170,00
212 AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15 MG/ 5 ML 100 ML	FARMACE	6,39	3600	23.004,00

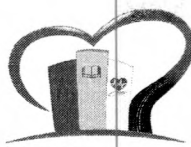
213	AMBROXOL 7,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	NATIVITA	4,26	200	852,00
214	ALBENDAZOL 400MG	PRATI DONADUZZI	0,42	3600	1.512,00
215	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	1,11	3600	3.996,00
216	AMOXICILINA 500MG	PRATI DONADUZZI	0,23	24000	5.520,00
217	AMOXICILINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	4,23	2400	10.152,00
218	AMOXICILINA 500MG+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG	E M S	3,74	10000	37.400,00
219	AMOXICILINA 400MG+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 27MG/5ML	SANDOZ	21,34	1000	21.340,00
220	AMPICILINA 250 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	PRATI DONADUZZI	5,75	600	3.450,00
221	AMPICILINA 500 MG	PRATI DONADUZZI	0,46	6000	2.760,00
222	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	PRATI DONADUZZI	1,39	21600	30.024,00
223	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	8,09	1200	9.708,00
224	BROMOPRIDA GOTAS 20 ML	PRATI DONADUZZI	3,19	120	382,80
225	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ P/ SUSP. INJETÁVEL	TEUTO	7,24	300	2.172,00
226	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ P/ SUSP. INJETÁVEL	TEUTO	11,27	150	1.690,50
227	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG SUSP. ORAL	PRATI DONADUZZI	7,89	1200	9.468,00
228	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SÓDICA	BELFAR	7,68	1200	9.216,00
229	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DAPIRONA SÓDICA 250MG	BELFAR	0,38	6000	2.280,00
230	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ P/ SOL INJETÁVEL	BLAUSIEGEL	6,72	1000	6.720,00
231	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILPENICILINA	BLAUSIEGEL	6,72	1000	6.720,00
232	CAPTOPRIL 25MG	GEOLAB	0,06	9000	540,00
233	IPRATRÓPIO 0,250MG/ML SOL. ORAL	PRATI DONADUZZI	1,35	240	324,00
234	FENOTEROL 5MG/ML SOL. ORAL	HIPOLABOR	4,21	120	505,20
235	CEFALEXINA 250MG SUSP. ORAL	ABL	14,12	1200	16.944,00
236	CEFALEXINA 500MG	ABL	0,44	10000	4.400,00
237	MECLOZINA 25MG	APSEN	1,71	5000	8.550,00
238	CETOCONAZOL 200 MG	PRATI DONADUZZI	0,28	6000	1.680,00
239	CETOCONAZOL 20MG/G CREME	BRASTERAPICA	3,33	4800	15.984,00
240	CIMETIDINA 200 MG	TEUTO	0,47	1200	564,00
243	CIPROFLOXACINO 500MG	PRATI DONADUZZI	0,29	12000	3.480,00
244	DEXAMETASONA (ACETATO) 1MG/G CREME DERMA.	GREEN PHARMA	1,28	1200	1.536,00
245	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 0,4MG/ML SOL. ORAL	NATULAB	2,00	2400	4.800,00
246	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 2MG	GEOLAB	0,08	6000	480,00
248	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR ORAL	FARMACE	2,76	600	1.656,00
249	DIGOXINA 0,25MG	PHARLAB	0,24	6000	1.440,00
250	DOXICICLINA 100MG	PHARLAB	0,43	1200	516,00
251	ENALAPRIL 10MG	PHARLAB	0,10	1200	120,00
252	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 15MG/ML SOL. ORAL	CIMED	8,96	2400	21.504,00
253	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG	GEOLAB	0,07	6000	420,00
254	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG	GEOLAB	0,09	6000	540,00
257	ENALAPRIL 20MG	PHARLAB	0,12	1200	144,00



258	ERITROMICINA 500MG	PRATI DONADUZZI	3,10	600	1.860,00
259	ERITROMICINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	10,67	150	1.600,50
260	FLUCONAZOL 150MG	BELFAR	0,83	2000	1.660,00
261	FUROSEMIDA 40MG	PRATI DONADUZZI	0,08	1500	120,00
262	GLIBENCLAMIDA 5MG	MEDQUIMICA	0,04	12000	480,00
263	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	PHARLAB	0,06	24000	1.440,00
264	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	NATULAB	2,33	600	1.398,00
265	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO SUSPENSÃO	NATULAB	6,34	1000	6.340,00
266	IBUPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	1,55	600	930,00
267	IBUPROFENO 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL	MEDQUIMICA	2,67	600	1.602,00
268	IBUPROFENO 600 MG	VITAMEDIC	0,23	12000	2.760,00
271	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	PRATI DONADUZZI	0,09	24000	2.160,00
272	MEBENDAZOL 100 MG	BELFAR	0,27	1200	324,00
273	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSP ORAL	NATULAB	1,40	600	840,00
274	METFORMINA 850 MG	PRATI DONADUZZI	0,12	60000	7.200,00
275	METILDOPA 250 MG	HIPOLABOR	0,57	600	342,00
276	METILDOPA 500 MG, CMP	E M S	1,33	600	798,00
277	METRONIDAZOL 250 MG	PRATI DONADUZZI	0,19	6000	1.140,00
278	METRONIDAZOL 400 MG	TEUTO	0,29	2400	696,00
279	METRONIDAZOL 500 MG / 5 G GELEIA VAGINAL	PRATI DONADUZZI	6,03	600	3.618,00
280	METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG/G + 20.000UI/G CREME VAGINAL	PRATI DONADUZZI	8,61	1200	10.332,00
281	MICONAZOL 20 MG/G CREME DERMA	BELFAR	5,63	120	675,60
282	MICONAZOL 20 MG/ML LOÇÃO TÓPICA	BELFAR	4,12	120	494,40
283	NEOMICINA (SULFATO) 5 MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G	PRATI DONADUZZI	1,99	2400	4.776,00
284	NIMESULIDA 100 MG	PRATI DONADUZZI	0,11	3600	396,00
285	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSP ORAL	GEOLAB	3,35	600	2.010,00
286	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G	GREEN PHARMA	4,56	1200	5.472,00
287	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP ORAL	PRATI DONADUZZI	4,91	120	589,20
288	OMEPRAZOL 20 MG	BELFAR	0,15	12000	1.800,00
289	OLEO MINERAL 100 ML	SEPTMAX	2,43	160	388,80
290	PARACETAMOL 500 MG	PRATI DONADUZZI	0,13	12000	1.560,00
291	PARACETAMOL 100 MG/ML	E M S	1,52	3600	5.472,00
292	PREDNISONA 5 MG	SANVAL	0,09	1200	108,00
293	PREDNISONA 20 MG	CRISTALIA	0,41	6000	2.460,00
294	PROPONALOL 40 MG	PRATI DONADUZZI	0,06	1200	72,00
296	SECNIDAZOL 1G	BRASTERAPICA	1,47	6000	8.820,00
297	SIMETICONA 40 MG	MEDLEY	0,18	1200	216,00
298	SIMETICONA 75 MG/ML SUSP ORAL	AIRELA	2,50	1200	3.000,00
299	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL	NATULAB	0,75	240	180,00
300	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 800 MG	PRATI DONADUZZI	0,20	6000	1.200,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

301	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG/ 5 ML + 800 MG/ 5 ML SUSP	VITAMEDIC	8,91	240	2.138,40
302	SULFATO FERROSO 40 MG	NATULAB	0,06	60000	3.600,00
303	SULFATO FERROSO 25 MG / ML SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	1,21	600	726,00
304	SULFATO FERROSO 25 MG / ML XAROPE	BELFAR	1,38	120	165,60
305	VITAMINA C GOTAS 20 ML	NATULAB	1,33	2400	3.192,00
306	COLAGENASE 0,6 UNIDADE/G + CLORANFENICOL0,01 G/G + POMADA	CRISTALIA	14,59	500	7.295,00
307	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G (1%) CREME	PRATI DONADUZZI	6,34	150	951,00
308	VITAMINA C	NATULAB	0,15	6000	900,00
309	ACIDO FOSFORICO 37%, SERINGA C/2,5ML	IODONTOSUL	7,67	50	383,50
310	DESIVO FOTOPOLIMERIZAVEL HIDROFÍLICO DE 5ML	VIGODENT	53,76	20	1.075,20
311	AGUA P/INJEÇÃO 1000ML SIST. FECHADO	FORTSAN	4,23	50	211,50
312	AGULHA GENGIVAL CURTA 30G C/100 UNID.	INJEX	56,96	50	2.848,00
313	AGULHA GENGIVAL LONGA 27G C/100 UNID.	INJEX	56,96	50	2.848,00
314	ALCOOL 70% 1L	ITAJA	5,87	70	410,90
315	ALGODAO HIDRÓFILO 500G	NATHALIA	14,07	250	3.517,50
316	ANESTÉSICO ARTICAÍNA 4% INJETÁVEL	DFL	3,98	1500	5.970,00
317	ANESTÉSICO TÓPICO GEL BENZOCAÍNA 200MG/G (20%) 12G	DFL	14,07	15	211,05
318	ANESTÉSICO LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL C/50 CARPULES DE 1,8ML	SS WHITE	4,16	70	291,20
319	ANTISSÉPTICO 2LT	PERIOPAC	107,20	30	3.216,00
320	BROCA DIAMANTADA TAMAMNHOS VARIADOS	FAVA	5,17	300	1.551,00
321	CLOREXIDINA EM GEL 2% 100ML	RIOQUIMICA	3,14	10	31,40
324	CUNHA DE MADEIRA C/100 UNID.	PHARMANOX	24,20	15	363,00
325	ESCOVA DENTAL INFANTIL	KOVACS	1,16	700	812,00
326	EUGENOL 20ML	MAQUIRA	22,27	5	111,35
329	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19X30MM	EUROCEL	6,28	25	157,00
330	FLUOR GEL 200ML	IODONTOSUL	8,07	15	121,05
331	FORMOCRESOL 10ML	MAQUIRA	13,44	5	67,20
332	DESINFETANTE GERMI-RIO 5L	CINORD	40,96	15	614,40
333	HIDROXIDO DE CALCIO PA 10G	BIODINAMICA	10,15	10	101,50
334	IONOMERO DE VIDRO RESTAURADOR MAXXION R	FGM	71,24	25	1.781,00
335	KIT BROCA DE ACABAMENTO	FAVA	82,46	15	1.236,90
336	LAMINA P/BISTURI NR15 C/100 UNID.	STERILANCE	31,25	10	312,50
337	PASTA PROFILATICA	TDV	7,36	20	147,20
339	LUVA DE PROCEDIMENTO EX- PEQ. C/100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	20	256,00
340	LUVA DE PROCEDIMENTO GRANDE C/100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	50	640,00
341	LUVA DE PROCEDIMENTO MEDIA C/100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	100	1.280,00
342	LUVA DE PROCEDIMENTO PEQUENO C/100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	150	1.920,00
343	MATRIZ DE ACO 5MM	MAQUIRA	6,58	30	197,40
344	GESSO TIPO IV	VIGODENT	13,76	30	412,80
345	OLEO LUBRIFICACAO ALTA/BAIXA ROTACAO	MAQUIRA	23,24	20	464,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**CAPINZAL DO NORTE**

*Dignidade e trabalho!*

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE

Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre

Capinzal do Norte – Maranhão

CNPJ: 01.613.309/0001-10

110401/2023  
PROC. ADMINISTRATIVO  
FLS 3020  
RUBRICA JA

346	HIDROCORTISONA 10 MG/ML + NEOMICINA (SULFATO) 5 MG/ML +	FQM	18,49	10	184,90
347	OXIDO DE ZINCO 50G	MAQUIRA	9,22	10	92,20
348	PINCEL MICROBRUSH C/100 UNID.	FGM	19,59	20	391,80
349	REMOVEDOR DE MANCHA 30ML	SS PLUS	34,03	20	680,60
350	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL MICRO FLOW	FGM	44,08	30	1.322,40
351	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL MICRO HIBRIDA	FGM	48,72	100	4.872,00
352	ROLETE DE ALGODAO DENTAL C/100 UNID.	SOFT PLUS	4,10	300	1.230,00
353	SUGADOR DESCARTÁVEL C/40 UNID.	SS PLUS	61,44	150	9.216,00
354	TIRA DE LIXA DE PAPEL CX C/150 UNID	MICRODONT	21,55	10	215,50
355	TIRA LIXA DE ACO 6MM C/12 UNID	FAVA	22,40	20	448,00
356	TOUCA DESC. SOFONADA C/100 UNID	VABENE	9,99	15	149,85
357	ESCOVA DE ROBSON	MICRODONT	1,91	75	143,25
359	ANTICOAGULANTE EDTA	BIOCLIN	4,21	12	50,52
360	CÁLICE PEQUENO	RONI ALZI	37,84	15	567,60
361	CÂMARA DE NEUBAUER	PERFECTA	566,23	5	2.831,15
362	CUBA DE COLORAÇÃO	RONI ALZI	544,64	3	1.633,92
363	FITA P/ TESTE DE URINA (LABTEST)	LABTEST	46,34	50	2.317,00
364	GALERIAS	PROCLIN	44,36	10	443,60
365	KIT ÁCIDO ÚRICO (LABTEST)	LABTEST	80,13	12	961,56
366	KIT ALBUMINA (LABTEST)	LABTEST	53,38	12	640,56
367	KIT AMILASE (LABTEST)	LABTEST	356,36	12	4.276,32
368	KIT ASLO	LABTEST	220,15	10	2.201,50
369	KIT BETA-HCG (LABTEST)	LABTEST	49,41	12	592,92
370	KIT BILIRRUBINA (LABTEST)	LABTEST	69,19	12	830,28
371	KIT CREATININA	LABTEST	69,83	12	837,96
372	KIT UREIA	BIOCLIN	83,98	12	1.007,76
373	KIT COLESTEROL TOTAL (LABTEST)	LABTEST	130,05	10	1.300,50
374	KIT GAMA GT (LABTEST)	LABTEST	105,67	12	1.268,04
375	KIT DE GLICEMIA (LABTESTE)	LABTEST	87,62	10	876,20
376	KIT HEMOGLOBINA GLICADA (LABTESTE)	LABTEST	333,65	12	4.003,80
377	KIT TGO (LABTESTE)	LABTEST	144,64	12	1.735,68
378	KIT TGP (LABTESTE)	LABTEST	144,64	12	1.735,68
379	KIT FATOR REUMATÓIDE	BIOCLIN	39,62	10	396,20
380	KIT PCR	BIOCLIN	68,12	10	681,20
381	KIT PSA TOTAL	LABTEST	416,00	8	3.328,00
382	KIT TRIGLICÉRIDES (LABTEST)	LABTEST	292,74	12	3.512,88
383	KIT VDRL	BIOCLIN	53,66	8	429,28
384	LÂMINA FOSCA (CAIXA C/ 100 UNID)	CRALPLAST	17,92	20	358,40
385	LAMINULAS (CAIXA C/100 UNID)	CRALPLAST	5,76	30	172,80
386	LÍQUIDO DE TURK	RENYLAB	28,06	5	140,30

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

387	LUGOL	RENYLAB	44,95	4	179,80
388	MASSA PARA TUBO CAPILAR	INTERLAB	56,08	10	560,80
389	PANÓTIPO RÁPIDO	RENYLAB	57,51	6	345,06
390	PIPETADOR 20 MICROLITROS (KACIL)	KACIL	159,94	1	159,94
391	PIPETADOR 50 MICROLITROS (KACIL)	KACIL	159,94	1	159,94
392	PIPETADOR 40 MICROLITROS (KACIL)	KACIL	159,94	1	159,94
393	PIPETADOR 400 MICROLITROS (KACIL)	KACIL	159,94	1	159,94
394	PIPETADOR 1.000 MICROLITROS (KACIL)	KACIL	159,94	1	159,94
395	PONTEIRA AZUL	CRALPLAST	0,09	6000	540,00
396	PONTEIRAS AMARELAS	CRALPLAST	0,05	8000	400,00
397	TIPAGEM SANGUÍNEA: ANTI-A	EBRAM	17,79	10	177,90
398	TIPAGEM SANGUÍNEA: ANTI-B	EBRAM	17,79	10	177,90
399	TIPAGEM SANGUÍNEA: ANTI-AB	EBRAM	17,79	10	177,90
400	TIPAGEM SANGUÍNEA: FATOR RH	EBRAM	34,19	10	341,90
401	TUBO CAPILAR (CAIXA C/100 UNID)	PRECISION GLASS	57,35	12	688,20
402	TUBOS DE ENSAIO (VIDRO)	CRALPLAST	0,20	6000	1.200,00
403	TUBOS COM EDTA	VACUPLAST	0,47	8000	3.760,00
404	TUBO DE COLETA ATIVADOR DE COÁGULO E COM GEL SEPARADOR	VACUPLAST	1,62	500	810,00
405	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML XAROPE (DEPAKENE)	HIPOLABOR	7,91	120	949,20
407	BIPERIDENO 2MG	CRISTALIA	0,32	6000	1.920,00
410	CARBAMAZEPINA 2,5MG/ML SUSP. ORAL	SANVAL	11,78	2000	23.560,00
411	CARBAMAZEPINA 200MG	CRISTALIA	0,68	8000	5.440,00
412	CARBAMAZEPINA 400MG	CRISTALIA	0,99	2000	1.980,00
413	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	HIPOLABOR	0,21	6000	1.260,00
414	CITALOPRAM 20MG	TEUTO	0,32	4000	1.280,00
415	CLONAZEPAM 0,5MG	GEOLAB	0,07	2000	140,00
416	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	HIPOLABOR	2,82	4000	11.280,00
417	CLONAZEPAM 2MG	GEOLAB	0,07	6000	420,00
418	CLOPRIMAZINA 100MG	CRISTALIA	0,47	2000	940,00
419	CLOPRIMAZINA 25MG	CRISTALIA	0,29	1200	348,00
420	CLOPRIMAZINA 5MG/5ML SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	2,81	1000	2.810,00
421	DIAZEPAM 10MG	SANTISA	0,09	4000	360,00
422	DIAZEPAM 10MG/2ML SOL. INJETÁVEL	SANTISA	0,74	2000	1.480,00
423	DIAZEPAM 5MG	SANTISA	0,08	2000	160,00
424	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG (DEPAKOTE 250MG)	RANBAXY	0,52	1600	832,00
425	DULOXETINA 60MG	E M S	2,88	300	864,00
426	ESCITALOPRAM 10MG	GEOLAB	0,32	4000	1.280,00
427	FENITOÍNA 100MG	TEUTO	0,21	4000	840,00
428	FENITOÍNA SÓDICA 250MG/5ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	2,14	1000	2.140,00
429	FENOBARBITAL 100MG	CRISTALIA	0,28	6000	1.680,00

430 FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	UNIAO QUIMICA	6,49	2000	12.980,00
431 FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	2,31	1000	2.310,00
432 FLUOXETINA 20MG	PHARLAB	0,13	4000	520,00
433 HALOPERIDOL 1MG	CRISTALIA	0,18	2000	360,00
434 HALOPERIDOL 5MG	CRISTALIA	0,28	4000	1.120,00
435 HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	5,43	1000	5.430,00
436 HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML INJETÁVEL	CRISTALIA	12,29	600	7.374,00
437 OXCARBAZEPINA 300MG	UNIAO QUIMICA	1,41	1000	1.410,00
438 OXCARBAZEPINA 6% SUSP. ORAL C/100ML	UNIAO QUIMICA	21,76	800	17.408,00
439 PAROXETINA 15 MG	PHARLAB	0,27	1000	270,00
440 PAROXETINA 20MG	PHARLAB	0,28	4000	1.120,00
442 PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	MEDLEY	25,12	200	5.024,00
443 PREGABALINA 75MG	MEDQUIMICA	0,36	300	108,00
444 PROMETAZINA 25 MG	CRISTALIA	0,22	8000	1.760,00
445 RISPERIDONA 1MG	PRATI DONADUZZI	0,11	4000	440,00
446 RISPERIDONA 2 MG	PRATI DONADUZZI	0,14	6000	840,00
447 RISPERIDONA 3MG	PRATI DONADUZZI	0,21	6000	1.260,00
448 SERTRALINA 50 MG	GEOLAB	0,27	4000	1.080,00
449 VALPROATO DE SÓDIO 500MG	PRATI DONADUZZI	0,57	600	342,00
450 VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE	HIPOLABOR	3,99	2000	7.980,00
452 ZOLPIDEM 5MG	TEUTO	1,78	500	890,00
453 FENTANILA 50MCG/ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	6,40	1400	8.960,00
454 FLUMAZENIL 0,5MG/ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	2,82	200	564,00
455 MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	24,96	2000	49.920,00
456 MORFINA 10MG SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	4,40	1300	5.720,00
457 FALOXONA 0,4MG/ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	7,43	200	1.486,00
459 TRAMADOL 100MG/ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	1,86	2000	3.720,00
460 PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL	FRESENIUS	16,00	200	3.200,00
461 ANLÓDIPINO 10MG	GEOLAB	0,10	360	36,00
462 AMINOFILINA 100MG	HIPOLABOR	0,09	360	32,40
463 CINARIZINA 25MG	BRAINFARMA	0,32	360	115,20
464 CLOPIDOGREL 75MG	BRAINFARMA	1,01	1200	1.212,00
468 LIDOCAÍNA 100MG/ML SOL. TÓPICA	HIPOLABOR	57,07	120	6.848,40
469 NIFEDIPINO 20MG	BRAINFARMA	0,10	1000	100,00
470 NITRATO DE PRATA CREME POTE 400G	PRATI DONADUZZI	35,36	60	2.121,60
472 SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME DERMA. POTE 400G	PRATI DONADUZZI	37,34	150	5.601,00
473 ÁCIDO TRANEXAMICO (TRANSAMIN) 50MG/ML	BLAU FARMACEUTICA	3,81	700	2.667,00
474 ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML	HIPOLABOR	2,42	400	968,00
475 ADENOSINA 3MG/ML 2ML	HIPOLABOR	10,67	400	4.268,00
476 AMINOFILINA 24MG/ML	FARMACE	1,35	500	675,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

477	AMIODARONA 50MG/ML	FRESENIUS	3,09	400	1.236,00
478	AMPICILINA 1GMG/ML (CAIXA C/50 FR AMP)	BLAUSIEGEL	3,02	1200	3.624,00
479	ATROPINA 0,25MG/ML	FARMACE	0,84	400	336,00
480	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	TEUTO	11,27	600	6.762,00
481	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	TEUTO	7,24	600	4.344,00
482	BICARBONATO DE SÓDIO 10% AMPOLA 10ML	FARMACE	1,60	1200	1.920,00
483	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (BUSCOPAN SIMPLES)	HIPOLABOR	1,87	2400	4.488,00
484	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (BUSCOPAN)	BOEHRINGER	3,26	4000	13.040,00
485	CEFALOTINA 1G (CAIXA C/50 AMP.)	ABL	6,00	6000	36.000,00
487	CETOPROFENO 100MG	UNIAO QUIMICA	5,52	6000	33.120,00
489	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML	FRESENIUS	21,12	3600	76.032,00
491	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML	FARMACE	0,43	2400	1.032,00
492	COMPLEXO B INJ.	HYPOFARMA	2,67	6000	16.020,00
493	DESLANOSÍDEO 0,20MG/ML	UNIAO QUIMICA	2,29	250	572,50
494	DEXAMETASONA 2MG/ML	HIPOLABOR	1,50	4000	6.000,00
495	DEXAMETASONA 4MG/ML	HYPOFARMA	6,66	6000	39.960,00
496	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML	FARMACE	0,89	7000	6.230,00
497	DIPIRONA 1G/ML	HIPOLABOR	2,35	12000	28.200,00
498	ERGOMETRINA (ERGOTRAT) 0,2MG/ML	UNIAO QUIMICA	2,03	120	243,60
499	ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG/ML	UNIAO QUIMICA	1,91	1200	2.292,00
500	FUROSEMIDA 20MG/ML (CAIXA C/500 AMP)	SANTISA	1,03	2400	2.472,00
501	GETAMICINA 40MG/1ML	FRESENIUS	1,39	240	333,60
502	GETAMICINA 80MG/2ML	FRESENIUS	1,37	240	328,80
503	GLICOSE 25%	FARMACE	0,80	4000	3.200,00
504	GLICOSE 50%	ISOFARMA	0,59	4000	2.360,00
505	HIDRALAZINA 5MG/ML	CRISTALIA	5,43	1200	6.516,00
506	HIDROCORTISONA 100MG/ML	BLAU FARMACEUTICA	3,97	3600	14.292,00
507	HIDROCORTISONA 500MG/ML	BLAU FARMACEUTICA	5,89	4000	23.560,00
508	INIBINA (ISOXSUPRINA) 10MG/2ML	APSEN	16,43	1200	19.716,00
509	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML	HALEX ISTAR	13,87	1200	16.644,00
510	LIDOCAÍNA 2% COM VASOCONSTRICTOR EPINEFRINA 0,005MG/ML	CRISTALIA	14,48	1000	14.480,00
511	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRICTOR (CAIXA C/25 AMP.)	HIPOLABOR	11,72	1000	11.720,00
512	LIDOCAÍNA 20MG/ML	PHARLAB	2,44	1200	2.928,00
513	METILPREDNISOLONA 125MG/ML	FRESENIUS	6,40	1200	7.680,00
514	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	HALEX ISTAR	0,66	1200	792,00
515	METRONIDAZOL 5MG/ML	HALEX ISTAR	5,08	1200	6.096,00
516	NEOSTIGMINA (NORMASTIG) 0,5MG/ML	UNIAO QUIMICA	3,55	1200	4.260,00
517	NORIPURUM (SACARATO HIDRÓXIDO FÉRRICO) 20MG/ML	BLAU FARMACEUTICA	10,67	1200	12.804,00
518	OXACILINA 500MG	FRESENIUS	1,44	1200	1.728,00
519	OXITON (OCITOCINA) 5UI/ML	UNIAO QUIMICA	2,56	1200	3.072,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

521	TENOXICAM (TILATIL) 20MG/ML	CRISTALIA	15,20	1200	18.240,00
522	VITAMINA C	FARMACE	2,24	4000	8.960,00
523	VITAMINA K 10MG/ML 1ML	HIPOLABOR	2,95	4000	11.800,00
524	CLORPROMAZINA 5MG/ML	CRISTALIA	2,81	1000	2.810,00
525	DIAZEPAM 10MG/ML	CRISTALIA	0,74	2400	1.776,00
527	HALOPERIDOL 5MG/ML (CAIXA C/50 AMP)	FRESENIUS	5,43	2400	13.032,00
528	MIDAZOLAM 1MG/ML (CAIXA C/5 AMP)	FRESENIUS	3,74	500	1.870,00
529	MORFINA 10MG/ML	CRISTALIA	4,40	4000	17.600,00
530	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	HIPOLABOR	2,99	3600	10.764,00
531	TRAMADOL 50MG/ML (CAIXA C/50 AMP)	HIPOLABOR	4,91	3600	17.676,00
532	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	49,11	120	5.893,20
533	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAUSIEGEL	51,27	300	15.381,00
534	DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	3,34	200	668,00
535	PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL	FRESENIUS	16,00	200	3.200,00

**QTD: 493**

**VALOR TOTAL: 2.659.949,26**

**FORNECEDOR: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**

01.721.446/0001-78

LOTE/ITEM	FABRICANTE/MARCA	VALOR UNIT.	QTD	VALOR FINAL	
032	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO	FOYOMED	1,79	4000	7.160,00
039	FIO CATGUT CROMADO 0 C/ AGULHA	BIOLINE	9,73	300	2.919,00
043	FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/ AGULHA	BIOLINE	9,73	300	2.919,00
044	FIO CATGUT CROMADO 2-0 S/ AGULHA	BIOLINE	9,73	300	2.919,00
046	FIO CATGUT CROMADO 3-0 S/ AGULHA	BIOLINE	9,73	300	2.919,00
048	FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/ AGULHA	BIOLINE	9,73	300	2.919,00
070	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM. PEQUENA	MARDAM	3,34	5000	16.700,00
071	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM. PEQUENA	MARDAM	3,34	5000	16.700,00
096	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº. 6	FOYOMED	1,93	150	289,50
153	iodo POVIDONA DEGERMANTE C/ 1.000 ML	CINORD	111,46	50	5.573,00
154	iodo POVIDONA TÓPICO C/ 1.000 ML	CINORD	119,58	50	5.979,00
242	COMPLEXO B XAROPE	NATULAB	5,97	1200	7.164,00
295	SALBUTAMOL 0,04% XAROPE	prati	2,31	120	277,20
338	ALGINATO	dentsplay	133,74	30	4.012,20
358	MASCARA DESCATAVEL C/50 UNID.	wiltex	9,90	15	148,50
406	AMITRIPTILINA 25MG	CRISTALIA	0,41	8000	3.280,00
408	BROMAZEPAM 3MG	MEDLEY	0,39	6000	2.340,00
409	BROMAZEPAM 6MG	TEUTO	0,47	5000	2.350,00
466	LACTULOSE 200MG/ML XAROPE	LEGRAND	10,87	150	1.630,50
488	CIMETIDINA 40MG	hypofarma	5,07	1200	6.084,00
520	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (100MG/ML) 10ML	isofarma	2,16	1200	2.592,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE  
Avenida Lindolfo Flório, s/nº - Vista Alegre  
Capinzal do Norte – Maranhão  
CNPJ: 01.613.309/0001-10

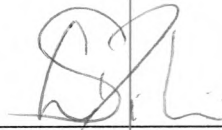
QTD: 21

VALOR TOTAL: 96.874,90

VALOR GERAL: 3.019.649,76

Capinzal do Norte (MA) em 28 de junho de 2023.

Atenciosamente,



Lidiane Pereira da Silva  
Secretária de Finanças e Planejamento  
Portaria nº 003/2021



**RESOLVE:**

**Art. 1º** - DESIGNAR o servidor **ADERNISON RIBEIRO SOARES, MAT. Nº 1512-1/2**, em substituição do servidor **CELMAR CARDOSO DE VASCONSELOS, MAT Nº 903-1/2**, como fiscal da **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO** - a contratação de empresa para a prestação de serviços de locação de veículos para atender as unidades administrativas e operacionais que compõem a estrutura orgânica da Prefeitura Municipal de Balsas/MA, contrato nº 439/2021, decorrente dos termos do PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 013/2020, firmado com a empresa **ESMIRNA TRANSPORTES CAMBIO E TURISMO LTDA**, durante a vigência do mesmo, de acordo com o que preceitua o art. 67 da Lei nº 8.666/93.

**Art. 2º** - Ficam revogadas Portarias com disposições contrárias.

DÊ-SE CIÊNCIA, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

BALSAS - MA, 29 DE MAIO DE 2023.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
HIGINO LOPES SANTOS NETO

Publicado por: TAIANY SANTOS CARVALHO  
Código identificador: cbeeb8e6b8de0685270200851f7ac3e5

**RESENHA DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 149/2023**

RESENHA DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 149/2023 - SEMED, referente **Pregão Eletrônico Nº 29/2022**. **PARTES:** Secretaria Municipal de Educação, e a empresa **J L COELHO CONSTRUTORA LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **19.421.196/0001-16**. **OBJETO:** O presente termo aditivo tem por objeto realizar o acréscimo quantitativo dos itens do contrato nº 149/2023 - SEMED, para o atendimento das necessidades da contratante, conforme previsto no art. 65, § 1, da Lei 8.666/93 e acórdãos nº 160, 914, 17333/2009 do Plenário do TCU. **VALOR** O Presente Termo Aditivo será no valor de **R\$ 138.824,00 (cento e trinta e oito mil e oitocentos e vinte e quatro reais)**. O valor do saldo do contrato após acréscimo do quantitativo acima referido corresponderá a **R\$ 782.024,00 (setecentos e oitenta e dois mil e**

vinte e quatro reais). **DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 12.361.0086.2-069.3-3.90.39.00.00. **INALTERABILIDADE:** Essa alteração contratual não importará em qualquer modificação ao contrato original, ressalvado a nova quantidade e respectivo valor, sendo que todas as obrigações assumidas no contrato original permanecerão e deverão ser respeitadas pelas partes, sob pena de rescisão unilateral. **CLÁUSULA. FORO:** Comarca de Balsas. **DATA DA ASSINATURA:** 16 de maio de 2023. **ASSINATURAS:** Higino Lopes dos Santos Neto (**Contratante**) e José Luiz Coelho (**Contratado**).

Publicado por: TAIANY SANTOS CARVALHO  
Código identificador: 9e5fb0da82e4b2e4467c083149eb0c96

**RESENHA DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 150/2023**

RESENHA DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 150/2023 - SEMED, referente **Pregão Eletrônico Nº 29/2022**. **PARTES:** Secretaria Municipal de Educação, e a empresa **J L COELHO CONSTRUTORA LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **19.421.196/0001-16**. **OBJETO:** O presente termo aditivo tem por objeto realizar o acréscimo quantitativo dos itens do contrato nº 150/2023 - SEMED, para o atendimento das necessidades da contratante, conforme previsto no art. 65, § 1, da Lei 8.666/93 e acórdãos nº 160, 914, 17333/2009 do Plenário do TCU. **VALOR** O Presente Termo Aditivo será no valor de **R\$ 12.432,00 (doze mil, quatrocentos e trinta e dois reais)**. O valor do saldo do contrato após acréscimo do quantitativo acima referido corresponderá a **R\$ 329.232,00 (trezentos e vinte e nove mil e duzentos e trinta e dois reais)**. **DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 12.361.0086.2-061.3.3.90.39.00.00. **INALTERABILIDADE:** Essa alteração contratual não importará em qualquer modificação ao contrato original, ressalvado a nova quantidade e respectivo valor, sendo que todas as obrigações assumidas no contrato original permanecerão e deverão ser respeitadas pelas partes, sob pena de rescisão unilateral. **CLÁUSULA. FORO:** Comarca de Balsas. **DATA DA ASSINATURA:** 16 de maio de 2023. **ASSINATURAS:** Higino Lopes dos Santos Neto (**Contratante**) e José Luiz Coelho (**Contratado**).

Publicado por: TAIANY SANTOS CARVALHO  
Código identificador: 620f0aef0902d3847a3bd54023953eac

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE**

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2023**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO**

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO**

Em face ao proferido pelo Pregoeiro e sua Equipe de Apoio consoante dispõe a Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Decreto Municipal nº 002 e 003/2018, Lei Complementar nº. 123/2006, alterada pela Lei Complementar nº 147/2014 e subsidiariamente da Lei Federal nº. 8.666/93,

**RESOLVO:**

**HOMOLOGAR** o objeto do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2023** no Sistema de Registro de Preços - SRP, para a Contratação de empresa para o futuro e eventual fornecimento de medicamentos em geral, materiais hospitalares, laboratoriais, odontológicos e medicamentos controlados/psicotrópicos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, as Empresas vencedoras **DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.516.958/0001-41, localizada na Avenida Odilon Araújo, nº 645, Piçarra, Teresina - PI, **GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.353.510/0001-54, localizada na rua Henrique Pereira de Souza, nº 392, Parque Piauí, Timon - MA, **MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 45.897.545/0001-80, localizada na Av. Olavo Sampaio, Qd 27, Lt 13, Centro, Presidente Dutra/MA e **SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 01.721.446/0001-78, localizada na Rua São Francisco, 150 - Bairro São Francisco - MA, conforme especificações na Ata de julgamento e termo de Adjudicação da CPL nas especificações que seguem abaixo:

<b>FORNECEDOR:</b>	DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	08.516.958/0001-41
--------------------	--	--------------------

PROC. ADMINISTRATIVO Nº 3027

LOTE/ITEM	FABRICANTE/MARCA	VALOR UNIT.	QTD	VALOR FINAL
486 CEFTRIAXONA 1G	BLAU / BLAU / AMPOLA	7,00	6000	42.000,00
<b>QTD: 1</b>		<b>VALOR TOTAL:</b>		<b>42.000,00</b>
<b>FORNECEDOR:</b>	GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI			08.353.510/0001-54
LOTE/ITEM	FABRICANTE/MARCA	VALOR UNIT.	QTD	VALOR FINAL
001 ABSORVENTE ÍNTIMO HOSPITALAR GRANDE	PLENA/PLENA	0,82	360	295,20
001 ABSORVENTE ÍNTIMO HOSPITALAR GRANDE	PLENA/PLENA	0,79	360	284,40
010 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 0 COM AGULHA CX/24UND	SHALON/SHALON	81,00	300	24.300,00
010 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 0 COM AGULHA CX/24UND	SHALON/SHALON	81,00	300	24.300,00
011 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 0 COM AGULHA CX/ 24 UND	SHALON/SHALON	83,00	300	24.900,00
011 FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 0 COM AGULHA CX/ 24 UND	SHALON/SHALON	83,00	300	24.900,00
040 FIO CATGUT CROMADO 0 S/ AGULHA	SHALON/SHALON	5,12	300	1.536,00
041 FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/ AGULHA	SHALON/SHALON	5,12	300	1.536,00
042 FIO CATGUT CROMADO 1-0 S/ AGULHA	SHALON/SHALON	5,12	300	1.536,00
045 FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/ AGULHA	SHALON/SHALON	9,21	300	2.763,00
047 FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/ AGULHA	SHALON/SHALON	9,21	300	2.763,00
067 FORMOL SOLUÇÃO 37% 1 LT	RIOQUIMICA	13,08	50	654,00
090 SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	BIOSANI/BIOSANI	0,95	300	285,00
091 SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 12	BIOSANI/BIOSANI	0,95	300	285,00
092 SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	BIOSANI/BIOSANI	0,95	300	285,00
093 SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 16	BIOSANI/BIOSANI	0,95	300	285,00
094 SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 8	BIOSANI/BIOSANI	0,99	300	297,00
095 SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº6	BIOSANI/BIOSANI	0,95	300	285,00
100 SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº16	BIOSANI/BIOSANI	1,80	300	540,00
134 CLOREXIDINA 2% ALCÓOLICA 1LT	RIOQUIMICA/RIOQUIMI	42,19	150	6.328,50
139 COLETOR COM TAMPA ROSQUIÁVEL TRANSPARENTE PARA FEZES E	CRAL/CRAL	0,44	5000	2.200,00
141 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	ISOFARMA/ISOFARMA	1,91	200	382,00
177 SACO PLÁSTICO P/ LIXO INFECTANTE 40L	KAZOLY/KAZOLY	61,42	120	7.370,40
178 SACO PLÁSTICO P/ LIXO INFECTANTE 100L	KAZOLY/KAZOLY	85,50	60	5.130,00
241 COMPLEXO B	NATULAB/NATULAB	0,11	12000	1.320,00
247 DEXCLOFENIRAMINA (MALEATO) 0,4MG/ML + BETAMETASONA 0,05	NATULAB/NATULAB	5,75	1200	6.900,00
255 DIPIRONA 500 MG	GREEN	0,21	15000	3.150,00
256 DIPIRONA 500 MG/ML SOL. ORAL	CIMED/CIMED	2,00	2400	4.800,00
269 LORATADINA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	PRATI	15,15	240	3.636,00
270 LORATADINA 10 MG	CIMED/CIMED	0,32	1200	384,00
322 COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/10 UNID. 13 FIOS	AMERICA/AMERICA	0,99	60	59,40
323 COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILICA 9FIOS C/500 OU 300 UNID	AMERICA/AMERICA	32,57	60	1.954,20
327 FIO DE ALGODAO 3-0 C/24 UNID AGULHADO	SHALON/SHALON	85,10	15	1.276,50
328 FIO DENTAL 100MTS	IODONTOSUL/IODONT	24,30	10	243,00
441 PERICIAZINA 10 MG	SANOFY/SANOFY	0,90	400	360,00
451 ZOLPIDEM 10MG	GEOLAB/GEOLAB	1,29	1000	1.290,00
458 PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG	EMS/EMS	0,94	500	470,00
465 GLICEROL 12% (SOL. ENEMA DE GLICERINA) SOL. RETAL 500ML	FARMACE/FARMACE	19,25	360	6.930,00
467 LIDOCAÍNA 20MG/G (2%) GEL	PHARLAB/PHARLAB	4,80	240	1.152,00
471 PASTA D'ÁGUA (ÓXIDO DE ZINCO 250MG/G)	CIMED /CIMED	21,10	1200	25.320,00
490 CLORANFENICOL 1G	FRESENIUS/FRESENIU	9,70	2400	23.280,00

1041012023  
3023

526	FENITOÍNA 50MG/ML	HIPOLABOR/HIPOLAB	4,05	12000	4.860,00
<b>QTD:</b>	<b>42</b>		<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>220.825,60</b>	
<b>FORNECEDOR:</b>		MAXIMED DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA			45.897.545/0001-80
<b>LOTE/ITEM</b>		<b>FABRICANTE/MARCA</b>	<b>VALOR UNIT.</b>	<b>QTD</b>	<b>VALOR FINAL</b>
002	AGUA DESTILADA C/ 250 ML, SISTEMA FECHADO	FARMACE	3,19	4000	12.760,00
002	AGUA DESTILADA C/ 250 ML, SISTEMA FECHADO	FARMACE	3,19	4000	12.760,00
003	AGUA DESTILADA C/ 500 ML, SISTEMA FECHADO	FARMACE	4,40	4000	17.600,00
003	AGUA DESTILADA C/ 500 ML, SISTEMA FECHADO	FARMACE	4,40	4000	17.600,00
004	AGULHAS 13X 4,5 (P/ INSULINA)	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
004	AGULHAS 13X 4,5 (P/ INSULINA)	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
005	AGULHAS 25X7,0	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
005	AGULHAS 25X7,0	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
006	AGULHAS 30X 8,0	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
006	AGULHAS 30X 8,0	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
007	AGULHAS 40X 12	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
007	AGULHAS 40X 12	WILTEX	0,10	24000	2.400,00
008	ÁLCOOL 70% 1 LT	ITAJA	5,87	2400	14.088,00
008	ÁLCOOL 70% 1 LT	ITAJA	5,87	2400	14.088,00
009	ÁLCOOL 70% GEL 500G	ITAJA	6,66	1200	7.992,00
009	ÁLCOOL 70% GEL 500G	ITAJA	6,66	1200	7.992,00
012	FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 2.0 C/ AGULHA. CX/24UND	BIOLINE	48,64	300	14.592,00
012	FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 2.0 C/ AGULHA. CX/24UND	BIOLINE	48,64	300	14.592,00
013	FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 2.0 S/ AGULHA. CX/24UND	BIOLINE	48,64	300	14.592,00
013	FIO DE SUTURA ALGODÃO/POLIÉSTER 2.0 S/ AGULHA. CX/24UND	BIOLINE	48,64	300	14.592,00
014	ALGODÃO EM BOLA 95G	CREMER	8,84	1200	10.608,00
014	ALGODÃO EM BOLA 95G	CREMER	8,84	1200	10.608,00
015	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	NATHALIA	8,84	2000	17.680,00
015	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	NATHALIA	8,84	2000	17.680,00
016	ALMOTOLIAS 250ML - PLÁSTICO TRANSPARENTE	TAYLOR	3,41	600	2.046,00
017	ALMOTOLIAS 500ML - PLÁSTICO TRANSPARENTE	TAYLOR	5,12	600	3.072,00
018	ATADURA DE CREPE 10 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES	POLAR FIX	6,66	3000	19.980,00
019	ATADURA DE CREPE 12 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES	POLAR FIX	6,66	3000	19.980,00
020	ATADURA DE CREPE 15 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES	POLAR FIX	6,66	3000	19.980,00
021	ATADURA DE CREPE 20 CM X 3M C/ 9 FIOS C/12 UNIDADES	POLAR FIX	6,66	3000	19.980,00
022	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PÉRFURO CORTANTE 20L	POLAR FIX	8,84	1000	8.840,00
023	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PÉRFURO CORTANTE 7L	SAFEPACK	5,11	250	1.277,50
024	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PÉRFURO CORTANTE 13L	SAFEPACK	8,41	250	2.102,50
024	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PÉRFURO CORTANTE 13L	SAFEPACK	8,41	250	2.102,50
025	CAMPO OPERATÓRIO 45CM X 50CM PCT. C/ 50 UNID	AMERICA	55,04	200	11.008,00
025	CAMPO OPERATÓRIO 45CM X 50CM PCT. C/ 50 UNID	AMERICA	55,04	200	11.008,00
026	CATETER INTRAVENOSO Nº 14	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
026	CATETER INTRAVENOSO Nº 14	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
027	CATETER INTRAVENOSO Nº 16	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
027	CATETER INTRAVENOSO Nº 16	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
028	CATETER INTRAVENOSO Nº 18	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
028	CATETER INTRAVENOSO Nº 18	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
029	CATETER INTRAVENOSO Nº 20	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
029	CATETER INTRAVENOSO Nº 20	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00



11040/12023  
PRU...  
3029

030	CATETER INTRAVENOSO Nº 22	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
030	CATETER INTRAVENOSO Nº 22	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
031	CATETER INTRAVENOSO Nº 24	DESCARPACK	0,85	8000	6.800,00
033	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS INFANTIL	MEDSONDA	1,87	4000	7.480,00
034	CLAMP UMBILICAL ESTÉRIL	WILTEX	0,37	600	222,00
035	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO, 1.200 ML.	MEDSONDA	3,31	600	1.986,00
036	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO C/ 2000 ML.	GLOMED	4,48	2000	8.960,00
037	EQUIPO MICROGOTAS	MEDSONDA	1,68	2000	3.360,00
038	ESCOVA PARA ASSEPSIA C/ PVPI	KOLPLAST	3,04	2000	6.080,00
049	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
050	FIO CATGUT SIMPLES 0 S/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
051	FIO CATGUT SIMPLES 1-0 C/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
052	FIO CATGUT SIMPLES 1-0 S/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
053	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
054	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 S/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
055	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 C/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
056	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 S/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
057	FIO CATGUT SIMPLES 4-0 C/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
058	FIO CATGUT SIMPLES 4-0 S/ AGULHA	SHALON	4,54	300	1.362,00
059	FIO MONONYLON 0 C/AGULHA	BIOLINE	1,76	300	528,00
060	FIO MONONYLON 2-0 C/ AGULHA 2,0 CM	BIOLINE	1,76	300	528,00
061	FIO MONONYLON 3-0 C/ AGULHA 2,0 CM	BIOLINE	1,76	300	528,00
062	FIO MONONYLON 4-0 C/AGULHA 2,0 CM	BIOLINE	1,76	300	528,00
063	FIO MONONYLON 5-0 C/AGULHA 2,5 CM	BIOLINE	1,76	300	528,00
064	FIO MONONYLON 6-0 C/AGULHA 2,5 CM	BIOLINE	1,76	300	528,00
065	FITA P/ AUTOCLAVE 19MM/30 M	EUROCEL	5,71	300	1.713,00
066	FITA P/ HOSPITALAR 19MM/50 M	EUROCEL	3,22	2000	6.440,00
068	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAM. GRANDE	BIOBASE	1,76	12000	21.120,00
069	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO TAM. EXTRA GRANDE	MODERATE	1,76	12000	21.120,00
072	LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 6,5	LEMGRUBER	1,28	3000	3.840,00
073	LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 7,0	LEMGRUBER	1,28	3000	3.840,00
074	LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 7,5	LEMGRUBER	1,28	3000	3.840,00
075	LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 8,0.	LEMGRUBER	1,28	3000	3.840,00
076	LUVA CIRÚRGICA EST. Nº 8,5	LEMGRUBER	1,28	1800	2.304,00
077	EQUIPO MULTIVIAS C/ CLAMP DE 2 VIAS	DESCARPACK	0,91	10000	9.100,00
078	PROPÉ DESC. C/100 UNID	PREVEMAX	10,67	150	1.600,50
079	SCALP Nº 21 DESC. C/ 100 UNID	SAFER	0,27	6000	1.620,00
080	SCALP Nº 23 DESC. C/ 100 UNID	SAFER	0,27	10800	2.916,00
081	SCALP Nº 25 DESC. C/ 100 UNID	SAFER	0,27	10800	2.916,00
082	SCALP Nº 27 DESC. C/ 100 UNID	SAFER	0,27	6000	1.620,00
083	SCALP Nº19 DESC. C/ 100 UNID	SAFER	0,27	1800	486,00
084	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 10	WELL LEAD	2,87	300	861,00
085	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12	WELL LEAD	2,87	600	1.722,00
086	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14	WELL LEAD	2,87	600	1.722,00
087	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16	WELL LEAD	2,87	600	1.722,00
088	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 8	WELL LEAD	2,87	300	861,00
089	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº18	WELL LEAD	2,87	600	1.722,00
097	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº. 10	MEDSONDA	1,02	150	153,00
098	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº12	MEDSONDA	1,02	150	153,00
099	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº14	MEDSONDA	1,02	300	306,00
101	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº8	MEDSONDA	1,02	150	153,00

102	SONDA URETRAL Nº 06	FOYOMED	0,79	252	199,08
103	SONDA URETRAL Nº 08	FOYOMED	0,79	400	316,00
104	SONDA URETRAL Nº 10	FOYOMED	0,79	400	316,00
105	SONDA URETRAL Nº 12	FOYOMED	0,79	600	474,00
106	SONDA URETRAL Nº 14	FOYOMED	0,79	500	395,00
107	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	MEDSONDA	0,58	300	174,00
108	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	MEDSONDA	0,58	600	348,00
109	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 08	MEDSONDA	0,58	600	348,00
110	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	MEDSONDA	0,58	600	348,00
111	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	MEDSONDA	0,58	600	348,00
112	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14	MEDSONDA	0,58	600	348,00
113	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	FRESENIUS	4,02	3000	12.060,00
114	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRESENIUS	4,54	3000	13.620,00
115	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRESENIUS	4,96	3000	14.880,00
116	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	FRESENIUS	5,38	1500	8.070,00
117	SORO GLICOSADO 500ML	FRESENIUS	5,39	1500	8.085,00
118	SORO RINGER SIMPLES 500ML	FRESENIUS	6,24	1500	9.360,00
119	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	FRESENIUS	6,67	1500	10.005,00
120	TUBO OROTRAQUEAL - TOT COM CUFF 5,0	WELL LEAD	4,47	20	89,40
121	ABAIXADOR DE LÍNGUA C/ 100 UNIDADES	ESTILO	5,10	250	1.275,00
122	AGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 10 ML	ISOFARMA	0,47	2400	1.128,00
123	ÁGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 500ML	FRESENIUS	4,40	8000	35.200,00
124	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5 C/ 100 UND.	WILTEX	9,60	250	2.400,00
125	AGULHA DESCARTAVEL 25X7, C/ 100 UNID.	WILTEX	9,60	250	2.400,00
126	AGULHA DESCARTÁVEL 30X8 C/ 100 UNID.	WILTEX	9,60	250	2.400,00
127	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 C/ 100 UND	WILTEX	9,60	250	2.400,00
128	AVENTAL MANGA LONGA DESCARTÁVEL (PACOTE C/10 UNID)	SKY	12,72	60	763,20
129	FIXADOR CITOLÓGICO 100ML	CRAL	8,05	150	1.207,50
130	GARROTE HOSPITALAR	P.A. MED	5,43	20	108,60
131	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO C/ ESTETOSCOPIO	PREMIUM	71,89	250	17.972,50
132	APARELHO DE PRESSÃO INFANTIL C/ ESTETOSCOPIO	PREMIUM	81,56	50	4.078,00
133	CLOREXIDINA 2%, DEGERMANTE, 1.000 ML.	RIOQUIMICA	23,45	150	3.517,50
135	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE, 100ML	VIC PHARMA	3,10	200	620,00
136	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 L	POLAR FIX	8,41	400	3.364,00
137	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 20 LITROS	POLAR FIX	8,84	400	3.536,00
138	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 7 LITROS	POLAR FIX	5,11	400	2.044,00
140	COMPRESSA DE GASE 7,5 X 7,5 CM 09 FIOS PCT C/ 300 OU 500	AMERICA	17,16	3000	51.480,00
142	EQUIPO MACROGOTAS P/ SORO C/ INJETOR LATERAL DESC.	WILTEX	1,22	6000	7.320,00
143	EQUIPO MICROGOTAS P/ SORO C/ INJETOR LATERAL DESC.	MEDSONDA	1,22	3000	3.660,00
144	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10 CM X 4,5 M.	PROCITEX	10,71	500	5.355,00
145	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 5 CM X 4,5 M.	CRAL	5,23	500	2.615,00
146	ESPARADRAPO MICROPOROSO 10 CM X 4,5 M.	WILTEX	7,09	500	3.545,00
147	ESPARADRAPO MICROPOROSO 5 CM X 4,5 M.	WILTEX	3,68	500	1.840,00
148	GASE HIDRÓFILO 91 CM X 91 CM C/ 09 FIOS	ORTOFEN	46,38	5000	231.900,00
149	GEL P/ ULTRASSONOGRRAFIA 5 KG.	FORTSAN	25,84	30	775,20
150	APARELHO GLICOSIMETRO (ON CALL PLUS)	ON CALL PLUS	47,36	150	7.104,00
151	APARELHO INALADOR (KIT COMPLETO)	MULTILASER	109,38	20	2.187,60
152	GORRO CIRÚRGICO DESC. (PACOTE C/ 100 UNID)	PREVEMAX	11,20	200	2.240,00
155	KIT PAPANICOLAU MÉDIO COMPLETO	VAGISPEC	3,42	1800	6.156,00
156	KIT PAPA NICOLAU GRANDE COMPLETO	VAGISPEC	3,46	600	2.076,00
157	KIT PAPANICOLAU PEQUENO COMPLETO	VAGISPEC	2,94	1800	5.292,00

10981/2023  
ANEXO ADMINISTRATIVO  
2023

PLS  
LUBRICA  
320,04  
320,04

158	LÂMINA DE BISTURI Nº 10 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
159	LÂMINA DE BISTURI Nº 11 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
160	LÂMINA DE BISTURI Nº 15 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
161	LÂMINA DE BISTURI Nº 21 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
162	LAMINA DE BISTURI Nº 22 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
163	LÂMINA DE BISTURI Nº 23 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
164	LÂMINA DE BISTURI Nº 24 (CAIXA C/ 100 UNID)	STERILANCE	26,67	12	320,04
165	LANTERNA CLINICA MODELO CANETA (PUPILA)	PROMEDIX	20,87	60	1.252,20
166	LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR EM ROLO 70CMX50CM CX C/ 10 UNID	ALECRIM	89,99	150	13.498,50
167	LUVA DE PROCEDIMENTO EXTRA PEQ C/ 100 UNID	LEMGRUBER	12,80	120	1.536,00
168	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. G, C/ 100 UNID	LEMGRUBER	12,80	300	3.840,00
169	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. M, C/ 100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	800	10.240,00
170	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. P, C/ 100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	800	10.240,00
171	MÁSCARA TRIPLA DESCARTÁVEL (CAIXAC/ 50 UNID)	DESCARPACK	5,23	10000	52.300,00
172	NYLON 0 C/ AGULHA	BIOLINE	42,24	50	2.112,00
173	NYLON 2.0 C/ AGULHA	BIOLINE	42,24	50	2.112,00
174	NYLON 3.0 C/ AGULHA	BIOLINE	42,24	50	2.112,00
175	NYLON 4.0 C/ AGULHA	BIOLINE	42,24	50	2.112,00
176	NYLON 5.0 C/ AGULHA	BIOLINE	42,24	50	2.112,00
179	ÓLEO DE GIRASSOL 200ML	NUTRIEX	7,54	300	2.262,00
180	SERINGA DESCARTÁVEL 01 ML S/ AGULHA	SR	0,32	5000	1.600,00
181	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML S/ AGULHA	SR	0,22	25000	5.500,00
182	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML S/ AGULHA	SR	0,22	25000	5.500,00
183	SERINGA DESCARTÁVEL 01 ML C/AGULHA	SR	0,32	5000	1.600,00
184	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML C/AGULHA	SR	0,30	25000	7.500,00
185	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML C/AGULHA	SR	0,31	25000	7.750,00
186	SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML S/ AGULHA.	SR	0,39	24000	9.360,00
187	SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML C/ AGULHA	SR	0,46	24000	11.040,00
188	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML S/ AGULHA.	SR	0,39	24000	9.360,00
189	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML C/ AGULHA	SR	0,73	24000	17.520,00
190	SERINGA 60ML BICO CATETER	SR	3,26	500	1.630,00
191	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL	INCOTERM	12,54	50	627,00
192	LANCETAS P/ LANCETADOR C/ 100 UNID	DESCARPACK	3,61	50	180,50
193	TIRAS P/ TESTE DE GLICOSE NO SANGUE (ON CALL PLUS) C/ 50 TIRAS	ON CALL PLUS	34,14	850	29.019,00
194	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	FRESENIUS	5,23	1500	7.845,00
195	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRESENIUS	4,27	600	2.562,00
196	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRESENIUS	4,91	1500	7.365,00
197	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	FRESENIUS	5,12	600	3.072,00
198	SORO GLICOSADO 500ML	FRESENIUS	4,70	600	2.820,00
199	SORO RINGER SIMPLES 500ML	FRESENIUS	5,98	600	3.588,00
200	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	FRESENIUS	6,46	600	3.876,00
201	BOLSA DE COLOSTOMIA 19/64MM RECORTÁVEL (CAIXA C/10 UNID)	CONVATEC - ACTIVE	128,00	60	7.680,00
202	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 150MM/100M	POLAR FIX	61,97	60	3.718,20
203	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 200MM/100M	POLAR FIX	81,04	60	4.862,40
204	APARELHO SONAR COM DISPLAY DIGITAL	MONTERRAT	293,34	12	3.520,08
205	TERMÔMETRO DIGITAL DE AMBIENTE	INCOTERM	53,36	40	2.134,40
206	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	BRASTERAPICA	0,05	2400	120,00
207	ÁCIDO FÓLICO 5MG	NATULAB	0,05	2400	120,00
208	ÁCIDO FÓLICO 2MG	NATULAB	0,05	6000	300,00
209	ÁCIDO FÓLICO 2MG/5ML SOL. ORAL	NATULAB	5,21	3000	15.630,00
210	SALBUTAMOL (SULFATO) 5MG/ML SOL. INALATÓRIA	TEUTO	2,00	500	1.000,00



FLS 3032  
 RUBRICA

211	AMBROXOL XAROPE ADULTO 30 MG/ 5 ML 100 ML.	FARMACE	6,39	3000	19.170,00
212	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15 MG/ 5 ML 100 ML	FARMACE	6,39	3600	23.004,00
213	AMBROXOL 7,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	NATIVITA	4,26	200	852,00
214	ALBENDAZOL 400MG	PRATI DONADUZZI	0,42	3600	1.512,00
215	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	1,11	3600	3.996,00
216	AMOXICILINA 500MG	PRATI DONADUZZI	0,23	24000	5.520,00
217	AMOXICILINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	4,23	2400	10.152,00
218	AMOXICILINA 500MG+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG	E M S	3,74	10000	37.400,00
219	AMOXICILINA 400MG+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 27MG/5ML	SANDOZ	21,34	1000	21.340,00
220	AMPICILINA 250 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	PRATI DONADUZZI	5,75	600	3.450,00
221	AMPICILINA 500 MG	PRATI DONADUZZI	0,46	6000	2.760,00
222	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	PRATI DONADUZZI	1,39	21600	30.024,00
223	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	8,09	1200	9.708,00
224	BROMOPRIDA GOTAS 20 ML	PRATI DONADUZZI	3,19	120	382,80
225	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ P/ SUSP. INJETÁVEL	TEUTO	7,24	300	2.172,00
226	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ P/ SUSP. INJETÁVEL	TEUTO	11,27	150	1.690,50
227	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG SUSP. ORAL	PRATI DONADUZZI	7,89	1200	9.468,00
228	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA SÓDICA	BELFAR	7,68	1200	9.216,00
229	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG	BELFAR	0,38	6000	2.280,00
230	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ P/ SOL INJETÁVEL	BLAUSIEGEL	6,72	1000	6.720,00
231	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILPENICILINA	BLAUSIEGEL	6,72	1000	6.720,00
232	CAPTOPRIL 25MG	GEOLAB	0,06	9000	540,00
233	IPRATRÓPIO 0,250MG/ML SOL. ORAL	PRATI DONADUZZI	1,35	240	324,00
234	FENOTEROL 5MG/ML SOL. ORAL	HIPOLABOR	4,21	120	505,20
235	CEFALEXINA 250MG SUSP. ORAL	ABL	14,12	1200	16.944,00
236	CEFALEXINA 500MG	ABL	0,44	10000	4.400,00
237	MECLOZINA 25MG	APSEN	1,71	5000	8.550,00
238	CETOCONAZOL 200 MG	PRATI DONADUZZI	0,28	6000	1.680,00
239	CETOCONAZOL 20MG/G CREME	BRASTERAPICA	3,33	4800	15.984,00
240	CIMETIDINA 200 MG	TEUTO	0,47	1200	564,00
243	CIPROFLOXACINO 500MG	PRATI DONADUZZI	0,29	12000	3.480,00
244	DEXAMETASONA (ACETATO) 1MG/G CREME DERMA.	GREEN PHARMA	1,28	1200	1.536,00
245	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 0,4MG/ML SOL. ORAL	NATULAB	2,00	2400	4.800,00
246	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 2MG	GEOLAB	0,08	6000	480,00
248	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR ORAL	FARMACE	2,76	600	1.656,00
249	DIGOXINA 0,25MG	PHARLAB	0,24	6000	1.440,00
250	DOXICICLINA 100MG	PHARLAB	0,43	1200	516,00
251	ENALAPRIL 10MG	PHARLAB	0,10	1200	120,00
252	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 15MG/ML SOL. ORAL	CIMED	8,96	2400	21.504,00
253	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG	GEOLAB	0,07	6000	420,00
254	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG	GEOLAB	0,09	6000	540,00
257	ENALAPRIL 20MG	PHARLAB	0,12	1200	144,00
258	ERITROMICINA 500MG	PRATI DONADUZZI	3,10	600	1.860,00
259	ERITROMICINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL	PRATI DONADUZZI	10,67	150	1.600,50
260	FLUCONAZOL 150MG	BELFAR	0,83	2000	1.660,00
261	FUROSEMIDA 40MG	PRATI DONADUZZI	0,08	1500	120,00
262	GLIBENCLAMIDA 5MG	MEDQUIMICA	0,04	12000	480,00
263	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	PHARLAB	0,06	24000	1.440,00
264	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	NATULAB	2,33	600	1.398,00
265	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO SUSPENSÃO	NATULAB	6,34	1000	6.340,00
266	IBUPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	1,55	600	930,00





10401/2023  
K... S...  
FLS 303

267	IBUPROFENO 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL	MEDQUIMICA	2,67	600	1.602,00
268	IBUPROFENO 600 MG	VITAMEDIC	0,23	12000	2.760,00
271	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	PRATI DONADUZZI	0,09	24000	2.160,00
272	MEBENDAZOL 100 MG	BELFAR	0,27	1200	324,00
273	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSP ORAL	NATULAB	1,40	600	840,00
274	METFORMINA 850 MG	PRATI DONADUZZI	0,12	60000	7.200,00
275	METILDOPA 250 MG	HIPOLABOR	0,57	600	342,00
276	METILDOPA 500 MG, CMP	E M S	1,33	600	798,00
277	METRONIDAZOL 250 MG	PRATI DONADUZZI	0,19	6000	1.140,00
278	METRONIDAZOL 400 MG	TEUTO	0,29	2400	696,00
279	METRONIDAZOL 500 MG / 5 G GELEIA VAGINAL	PRATI DONADUZZI	6,03	600	3.618,00
280	METRONIDAZOL + NISTATINA 100 MG/G + 20.000UI/G CREME VAGINAL	PRATI DONADUZZI	8,61	1200	10.332,00
281	MICONAZOL 20 MG/G CREME DERMA	BELFAR	5,63	120	675,60
282	MICONAZOL 20 MG/ML LOÇÃO TÓPICA	BELFAR	4,12	120	494,40
283	NEOMICINA (SULFATO) 5 MG/G + BACITRACINA ZÍNICA 250UI/G	PRATI DONADUZZI	1,99	2400	4.776,00
284	NIMESULIDA 100 MG	PRATI DONADUZZI	0,11	3600	396,00
285	NIMESULIDA 50 MG/ML SUSP ORAL	GEOLAB	3,35	600	2.010,00
286	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G	GREEN PHARMA	4,56	1200	5.472,00
287	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP ORAL	PRATI DONADUZZI	4,91	120	589,20
288	OMEPRAZOL 20 MG	BELFAR	0,15	12000	1.800,00
289	OLEO MINERAL 100 ML	SEPTMAX	2,43	160	388,80
290	PARACETAMOL 500 MG	PRATI DONADUZZI	0,13	12000	1.560,00
291	PARACETAMOL 100 MG/ML	E M S	1,52	3600	5.472,00
292	PREDNISONA 5 MG	SANVAL	0,09	1200	108,00
293	PREDNISONA 20 MG	CRISTALIA	0,41	6000	2.460,00
294	PROPIONALOL 40 MG	PRATI DONADUZZI	0,06	1200	72,00
296	SECNIDAZOL 1G	BRASTERAPICA	1,47	6000	8.820,00
297	SIMETICONA 40 MG	MEDLEY	0,18	1200	216,00
298	SIMETICONA 75 MG/ML SUSP ORAL	AIRELA	2,50	1200	3.000,00
299	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL	NATULAB	0,75	240	180,00
300	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 800 MG	PRATI DONADUZZI	0,20	6000	1.200,00
301	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG/ 5 ML + 800 MG/ 5 ML SUSP	VITAMEDIC	8,91	240	2.138,40
302	SULFATO FERROSO 40 MG	NATULAB	0,06	60000	3.600,00
303	SULFATO FERROSO 25 MG / ML SOLUÇÃO ORAL	NATULAB	1,21	600	726,00
304	SULFATO FERROSO 25 MG / ML XAROPE	BELFAR	1,38	120	165,60
305	VITAMINA C GOTAS 20 ML	NATULAB	1,33	2400	3.192,00
306	COLAGENASE 0,6 UNIDADE/G + CLORANFENICOL0,01 G/G + POMADA	CRISTALIA	14,59	500	7.295,00
307	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G (1%) CREME	PRATI DONADUZZI	6,34	150	951,00
308	VITAMINA C	NATULAB	0,15	6000	900,00
309	ACIDO FOSFORICO 37%, SERINGA C/2,5ML	IODONTOSUL	7,67	50	383,50
310	ADESIVO FOTOPOLIMERIZAVEL HIDROFÍLICO DE 5ML	VIGODENT	53,76	20	1.075,20
311	AGUA P/INJEÇÃO 1000ML SIST. FECHADO	FORTSAN	4,23	50	211,50
312	AGULHA GENGIVAL CURTA 30G C/100 UNID.	INJEX	56,96	50	2.848,00
313	AGULHA GENGIVAL LONGA 27G C/100 UNID.	INJEX	56,96	50	2.848,00
314	ALCOOL 70% 1L	ITAJA	5,87	70	410,90
315	ALGODAO HIDRÓFILO 500G	NATHALIA	14,07	250	3.517,50
316	ANESTÉSICO ARTICAIÑA 4% INJETÁVEL	DFL	3,98	1500	5.970,00
317	ANESTÉSICO TÓPICO GEL BENZOCAÍNA 200MG/G (20%) 12G	DFL	14,07	15	211,05
318	ANESTÉSICO LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL C/50 CARPULAS DE 1,8ML	SS WHITE	4,16	70	291,20
319	ANTISSÉPTICO 2LT	PERIOPAC	107,20	30	3.216,00
320	BROCA DIAMANTADA TAMAMNHOS VARIADOS	FAVA	5,17	300	1.551,00





19401  
PROL. ADMINISTRATIVO

321	CLOREXIDINA EM GEL 2% 100ML	RIOQUIMICA	3,14	10	31,40
324	CUNHA DE MADEIRA C/100 UNID.	PHARMANOX	24,20	15	363,00
325	ESCOVA DENTAL INFANTIL	KOVACS	1,16	700	812,00
326	EUGENOL 20ML	MAQUIRA	22,27	5	111,35
329	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19X30MM	EUROCEL	6,28	25	157,00
330	FLUOR GEL 200ML	IODONTOSUL	8,07	15	121,05
331	FORMOCRESOL 10ML	MAQUIRA	13,44	5	67,20
332	DESINFETANTE GERMI-RIO 5L	CINORD	40,96	15	614,40
333	HIDROXIDO DE CALCIO PA 10G	BIODINAMICA	10,15	10	101,50
334	IONOMERO DE VIDRO RESTAURADOR MAXXION R	FGM	71,24	25	1.781,00
335	KIT BROCA DE ACABAMENTO	FAVA	82,46	15	1.236,90
336	LAMINA P/BISTURI NR15 C/100 UNID.	STERILANCE	31,25	10	312,50
337	PASTA PROFILATICA	TDV	7,36	20	147,20
339	LUVA DE PROCEDIMENTO EX- PEQ. C/100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	20	256,00
340	LUVA DE PROCEDIMENTO GRANDE C/100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	50	640,00
341	LUVA DE PROCEDIMENTO MEDIA C/100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	100	1.280,00
342	LUVA DE PROCEDIMENTO PEQUENO C/100 UNID.	LEMGRUBER	12,80	150	1.920,00
343	MATRIZ DE ACO 5MM	MAQUIRA	6,58	30	197,40
344	GESSO TIPO IV	VIGODENT	13,76	30	412,80
345	OLEO LUBRIFICACAO ALTA/BAIXA ROTACAO	MAQUIRA	23,24	20	464,80
346	HIDROCORTISONA 10 MG/ML + NEOMICINA (SULFATO) 5 MG/ML +	FQM	18,49	10	184,90
347	OXIDO DE ZINCO 50G	MAQUIRA	9,22	10	92,20
348	PINCEL MICROBRUSH C/100 UNID.	FGM	19,59	20	391,80
349	REMOVEDOR DE MANCHA 30ML	SS PLUS	34,03	20	680,60
350	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL MICRO FLOW	FGM	44,08	30	1.322,40
351	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL MICRO HIBRIDA	FGM	48,72	100	4.872,00
352	ROLETE DE ALGODAO DENTAL C/100 UNID.	SOFT PLUS	4,10	300	1.230,00
353	SUGADOR DESCARTÁVEL C/40 UNID.	SS PLUS	61,44	150	9.216,00
354	TIRA DE LIXA DE PAPEL CX C/150 UNID	MICRODONT	21,55	10	215,50
355	TIRA LIXA DE ACO 6MM C/12 UNID	FAVA	22,40	20	448,00
356	TOUCA DESC. SOFONADA C/100 UNID	VABENE	9,99	15	149,85
357	ESCOVA DE ROBSON	MICRODONT	1,91	75	143,25
359	ANTICOAGULANTE EDTA	BIOCLIN	4,21	12	50,52
360	CÁLICE PEQUENO	RONI ALZI	37,84	15	567,60
361	CÂMARA DE NEUBAUER	PERFECTA	566,23	5	2.831,15
362	CUBA DE COLORAÇÃO	RONI ALZI	544,64	3	1.633,92
363	FITA P/ TESTE DE URINA (LABTEST)	LABTEST	46,34	50	2.317,00
364	GALERIAS	PROCLIN	44,36	10	443,60
365	KIT ÁCIDO ÚRICO (LABTEST)	LABTEST	80,13	12	961,56
366	KIT ALBUMINA (LABTEST)	LABTEST	53,38	12	640,56
367	KIT AMILASE (LABTEST)	LABTEST	356,36	12	4.276,32
368	KIT ASLO	LABTEST	220,15	10	2.201,50
369	KIT BETA-HCG (LABTEST)	LABTEST	49,41	12	592,92
370	KIT BILIRRUBINA (LABTEST)	LABTEST	69,19	12	830,28
371	KIT CREATININA	LABTEST	69,83	12	837,96
372	KIT UREIA	BIOCLIN	83,98	12	1.007,76
373	KIT COLESTEROL TOTAL (LABTEST)	LABTEST	130,05	10	1.300,50
374	KIT GAMA GT (LABTEST)	LABTEST	105,67	12	1.268,04
375	KIT DE GLICEMIA (LABTESTE)	LABTEST	87,62	10	876,20
376	KIT HEMOGLOBINA GLICADA (LABTESTE)	LABTEST	333,65	12	4.003,80
377	KIT TGO (LABTESTE)	LABTEST	144,64	12	1.735,68

FLS 3034



110401/2023  
RACIUVU  
FLS 3035

378	KIT TGP (LABTESTE)	LABTEST	144,64	FABRICA	1.735,68
379	KIT FATOR REUMATÓIDE	BIOCLIN	39,62	10	396,20
380	KIT PCR	BIOCLIN	68,12	10	681,20
381	KIT PSA TOTAL	LABTEST	416,00	8	3.328,00
382	KIT TRIGLICÉRIDES (LABTEST)	LABTEST	292,74	12	3.512,88
383	KIT VDRL	BIOCLIN	53,66	8	429,28
384	LÂMINA FOSCA (CAIXA C/ 100 UNID)	CRALPLAST	17,92	20	358,40
385	LAMÍNULAS (CAIXA C/100 UNID)	CRALPLAST	5,76	30	172,80
386	LÍQUIDO DE TURK	RENYLAB	28,06	5	140,30
387	LUGOL	RENYLAB	44,95	4	179,80
388	MASSA PARA TUBO CAPILAR	INTERLAB	56,08	10	560,80
389	PANÓTIPO RÁPIDO	RENYLAB	57,51	6	345,06
390	PIPETADOR 20 MICROLITROS (KACIL)	KACIL	159,94	1	159,94
391	PIPETADOR 50 MICROLITROS (KACIL)	KACIL	159,94	1	159,94
392	PIPETADOR 40 MICROLITROS (KACIL)	KACIL	159,94	1	159,94
393	PIPETADOR 400 MICROLITROS (KACIL)	KACIL	159,94	1	159,94
394	PIPETADOR 1.000 MICROLITROS (KACIL)	KACIL	159,94	1	159,94
395	PONTEIRA AZUL	CRALPLAST	0,09	6000	540,00
396	PONTEIRAS AMARELAS	CRALPLAST	0,05	8000	400,00
397	TIPAGEM SANGUÍNEA: ANTI-A	EBRAM	17,79	10	177,90
398	TIPAGEM SANGUÍNEA: ANTI-B	EBRAM	17,79	10	177,90
399	TIPAGEM SANGUÍNEA: ANTI-AB	EBRAM	17,79	10	177,90
400	TIPAGEM SANGUÍNEA: FATOR RH	EBRAM	34,19	10	341,90
401	TUBO CAPILAR (CAIXA C/100 UNID)	PRECISION GLASS	57,35	12	688,20
402	TUBOS DE ENSAIO (VIDRO)	CRALPLAST	0,20	6000	1.200,00
403	TUBOS COM EDTA	VACUPLAST	0,47	8000	3.760,00
404	TUBO DE COLETA ATIVADOR DE COÁGULO E COM GEL SEPARADOR	VACUPLAST	1,62	500	810,00
405	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML XAROPE (DEPAKENE)	HIPOLABOR	7,91	120	949,20
407	BIPERIDENO 2MG	CRISTALIA	0,32	6000	1.920,00
410	CARBAMAZEPINA 2,5MG/ML SUSP. ORAL	SANVAL	11,78	2000	23.560,00
411	CARBAMAZEPINA 200MG	CRISTALIA	0,68	8000	5.440,00
412	CARBAMAZEPINA 400MG	CRISTALIA	0,99	2000	1.980,00
413	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	HIPOLABOR	0,21	6000	1.260,00
414	CITALOPRAM 20MG	TEUTO	0,32	4000	1.280,00
415	CLONAZEPAM 0,5MG	GEOLAB	0,07	2000	140,00
416	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	HIPOLABOR	2,82	4000	11.280,00
417	CLONAZEPAM 2MG	GEOLAB	0,07	6000	420,00
418	CLORPROMAZINA 100MG	CRISTALIA	0,47	2000	940,00
419	CLORPROMAZINA 25MG	CRISTALIA	0,29	1200	348,00
420	CLORPROMAZINA 5MG/5ML SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	2,81	1000	2.810,00
421	DIAZEPAM 10MG	SANTISA	0,09	4000	360,00
422	DIAZEPAM 10MG/2ML SOL. INJETÁVEL	SANTISA	0,74	2000	1.480,00
423	DIAZEPAM 5MG	SANTISA	0,08	2000	160,00
424	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG (DEPAKOTE 250MG)	RANBAXY	0,52	1600	832,00
425	DULOXETINA 60MG	E M S	2,88	300	864,00
426	ESCITALOPRAM 10MG	GEOLAB	0,32	4000	1.280,00
427	FENITOÍNA 100MG	TEUTO	0,21	4000	840,00
428	FENITOÍNA SÓDICA 250MG/5ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	2,14	1000	2.140,00
429	FENOBARBITAL 100MG	CRISTALIA	0,28	6000	1.680,00
430	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	UNIAO QUIMICA	6,49	2000	12.980,00
431	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	2,31	1000	2.310,00

15/11/2023  
PROL. MARANHÃO

432	FLUOXETINA 20MG	PHARLAB	0,13	4000	520,00
433	HALOPERIDOL 1MG	CRISTALIA	0,18	2000	360,00
434	HALOPERIDOL 5MG	CRISTALIA	0,28	4000	1.120,00
435	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	5,43	1000	5.430,00
436	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML INJETÁVEL	CRISTALIA	12,29	600	7.374,00
437	OXCARBAZEPINA 300MG	UNIAO QUIMICA	1,41	1000	1.410,00
438	OXCARBAZEPINA 6% SUSP. ORAL C/100ML	UNIAO QUIMICA	21,76	800	17.408,00
439	PAROXETINA 15 MG	PHARLAB	0,27	1000	270,00
440	PAROXETINA 20MG	PHARLAB	0,28	4000	1.120,00
442	PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	MEDLEY	25,12	200	5.024,00
443	PREGABALINA 75MG	MEDQUIMICA	0,36	300	108,00
444	PROMETAZINA 25 MG	CRISTALIA	0,22	8000	1.760,00
445	RISPERIDONA 1MG	PRATI DONADUZZI	0,11	4000	440,00
446	RISPERIDONA 2 MG	PRATI DONADUZZI	0,14	6000	840,00
447	RISPERIDONA 3MG	PRATI DONADUZZI	0,21	6000	1.260,00
448	SERTRALINA 50 MG	GEOLAB	0,27	4000	1.080,00
449	VALPROATO DE SÓDIO 500MG	PRATI DONADUZZI	0,57	600	342,00
450	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE	HIPOLABOR	3,99	2000	7.980,00
452	ZOLPIDEM 5MG	TEUTO	1,78	500	890,00
453	FENTANILA 50MCG/ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	6,40	1400	8.960,00
454	FLUMAZENIL 0,5MG/ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	2,82	200	564,00
455	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	24,96	2000	49.920,00
456	MORFINA 10MG SOL. INJETÁVEL	CRISTALIA	4,40	1300	5.720,00
457	NALOXONA 0,4MG/ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	7,43	200	1.486,00
459	TRAMADOL 100MG/ML SOL. INJETÁVEL	HIPOLABOR	1,86	2000	3.720,00
460	PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL	FRESENIUS	16,00	200	3.200,00
461	ANLÓDIPINO 10MG	GEOLAB	0,10	360	36,00
462	AMINOFILINA 100MG	HIPOLABOR	0,09	360	32,40
463	CINARIZINA 25MG	BRAINFARMA	0,32	360	115,20
464	CLOPIDOGREL 75MG	BRAINFARMA	1,01	1200	1.212,00
468	LIDOCAÍNA 100MG/ML SOL. TÓPICA	HIPOLABOR	57,07	120	6.848,40
469	NIFEDIPINO 20MG	BRAINFARMA	0,10	1000	100,00
470	NITRATO DE PRATA CREME POTE 400G	PRATI DONADUZZI	35,36	60	2.121,60
472	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME DERMA. POTE 400G	PRATI DONADUZZI	37,34	150	5.601,00
473	ÁCIDO TRANEXAMICO (TRANSAMIN) 50MG/ML	BLAU FARMACEUTICA	3,81	700	2.667,00
474	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML	HIPOLABOR	2,42	400	968,00
475	ADENOSINA 3MG/ML 2ML	HIPOLABOR	10,67	400	4.268,00
476	AMINOFILINA 24MG/ML	FARMACE	1,35	500	675,00
477	AMIODARONA 50MG/ML	FRESENIUS	3,09	400	1.236,00
478	AMPICILINA 1GMG/ML (CAIXA C/50 FR AMP)	BLAUSIEGEL	3,02	1200	3.624,00
479	ATROPINA 0,25MG/ML	FARMACE	0,84	400	336,00
480	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	TEUTO	11,27	600	6.762,00
481	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	TEUTO	7,24	600	4.344,00
482	BICARBONATO DE SÓDIO 10% AMPOLA 10ML	FARMACE	1,60	1200	1.920,00
483	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (BUSCOPAN SIMPLES)	HIPOLABOR	1,87	2400	4.488,00
484	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (BUSCOPAN)	BOEHRINGER	3,26	4000	13.040,00
485	CEFALOTINA 1G (CAIXA C/50 AMP.)	ABL	6,00	6000	36.000,00
487	CETOPROFENO 100MG	UNIAO QUIMICA	5,52	6000	33.120,00
489	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML	FRESENIUS	21,12	3600	76.032,00
491	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML	FARMACE	0,43	2400	1.032,00
492	COMPLEXO B INJ.	HYPOFARMA	2,67	6000	16.020,00



493	DESLANOSÍDEO 0,20MG/ML	UNIAO QUIMICA	2,29	FLS 250	572,50
494	DEXAMETASONA 2MG/ML	HIPOLABOR	1,50	RUBRICA	6.000,00
495	DEXAMETASONA 4MG/ML	HYPOFARMA	6,66	6000	39.960,00
496	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML	FARMACE	0,89	7000	6.230,00
497	DIPIRONA 1G/ML	HIPOLABOR	2,35	12000	28.200,00
498	ERGOMETRINA (ERGOTRAT) 0,2MG/ML	UNIAO QUIMICA	2,03	120	243,60
499	ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG/ML	UNIAO QUIMICA	1,91	1200	2.292,00
500	FUROSEMIDA 20MG/ML (CAIXA C/500 AMP)	SANTISA	1,03	2400	2.472,00
501	GETAMICINA 40MG/1ML	FRESENIUS	1,39	240	333,60
502	GETAMICINA 80MG/2ML	FRESENIUS	1,37	240	328,80
503	GLICOSE 25%	FARMACE	0,80	4000	3.200,00
504	GLICOSE 50%	ISOFARMA	0,59	4000	2.360,00
505	HIDRALAZINA 5MG/ML	CRISTALIA	5,43	1200	6.516,00
506	HIDROCORTISONA 100MG/ML	BLAU FARMACEUTICA	3,97	3600	14.292,00
507	HIDROCORTISONA 500MG/ML	BLAU FARMACEUTICA	5,89	4000	23.560,00
508	INIBINA (ISOXSUPRINA) 10MG/2ML	APSEN	16,43	1200	19.716,00
509	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML	HALEX ISTAR	13,87	1200	16.644,00
510	LIDOCAÍNA 2% COM VASOCONSTRICTOR EPINEFRINA 0,005MG/ML	CRISTALIA	14,48	1000	14.480,00
511	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRICTOR (CAIXA C/25 AMP.)	HIPOLABOR	11,72	1000	11.720,00
512	LIDOCAÍNA 20MG/ML	PHARLAB	2,44	1200	2.928,00
513	METILPREDNISOLONA 125MG/ML	FRESENIUS	6,40	1200	7.680,00
514	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	HALEX ISTAR	0,66	1200	792,00
515	METRONIDAZOL 5MG/ML	HALEX ISTAR	5,08	1200	6.096,00
516	NEOSTIGMINA (NORMASTIG) 0,5MG/ML	UNIAO QUIMICA	3,55	1200	4.260,00
517	NORIPURUM (SACARATO HIDRÓXIDO FÉRRICO) 20MG/ML	BLAU FARMACEUTICA	10,67	1200	12.804,00
518	OXACILINA 500MG	FRESENIUS	1,44	1200	1.728,00
519	OXITON (OCITOCINA) 5UI/ML	UNIAO QUIMICA	2,56	1200	3.072,00
521	TENOXICAM (TILATIL) 20MG/ML	CRISTALIA	15,20	1200	18.240,00
522	VITAMINA C	FARMACE	2,24	4000	8.960,00
523	VITAMINA K 10MG/ML 1ML	HIPOLABOR	2,95	4000	11.800,00
524	CLORPROMAZINA 5MG/ML	CRISTALIA	2,81	1000	2.810,00
525	DIAZEPAM 10MG/ML	CRISTALIA	0,74	2400	1.776,00
527	HALOPERIDOL 5MG/ML (CAIXA C/50 AMP)	FRESENIUS	5,43	2400	13.032,00
528	MIDAZOLAM 1MG/ML (CAIXA C/5 AMP)	FRESENIUS	3,74	500	1.870,00
529	MORFINA 10MG/ML	CRISTALIA	4,40	4000	17.600,00
530	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	HIPOLABOR	2,99	3600	10.764,00
531	TRAMADOL 50MG/ML (CAIXA C/50 AMP)	HIPOLABOR	4,91	3600	17.676,00
532	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTALIA	49,11	120	5.893,20
533	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAUSIEGEL	51,27	300	15.381,00
534	DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA	3,34	200	668,00
535	PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL	FRESENIUS	16,00	200	3.200,00
<b>QTD:</b>	<b>493</b>			<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>2.659.949,26</b>
<b>FORNECEDOR:</b>		SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA			01.721.446/0001-78
<b>LOTE/ITEM</b>		<b>FABRICANTE/MARCA</b>	<b>VALOR UNIT.</b>	<b>QTD</b>	<b>VALOR FINAL</b>
032	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO	FOYOMED	1,79	4000	7.160,00
039	FIO CATGUT CROMADO 0 C/ AGULHA	BIOLINE	9,73	300	2.919,00
043	FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/ AGULHA	BIOLINE	9,73	300	2.919,00
044	FIO CATGUT CROMADO 2-0 S/ AGULHA	BIOLINE	9,73	300	2.919,00

046	FIO CATGUT CROMADO 3-0 S/ AGULHA	BIOLINE	9,73	FIE 300	2.919,00
048	FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/ AGULHA	BIOLINE	9,73	300	2.919,00
070	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM. PEQUENA	MARDAM	3,34	5000	16.700,00
071	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL TAM. PEQUENA	MARDAM	3,34	5000	16.700,00
096	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº. 6	FOYOMED	1,93	150	289,50
153	IODO POVIDONA DEGERMANTE C/ 1.000 ML	CINORD	111,46	50	5.573,00
154	IODO POVIDONA TÓPICO C/ 1.000 ML	CINORD	119,58	50	5.979,00
242	COMPLEXO B XAROPE	NATULAB	5,97	1200	7.164,00
295	SALBUTAMOL 0,04% XAROPE	prati	2,31	120	277,20
338	ALGINATO	dentsplay	133,74	30	4.012,20
358	MASCARA DESCATAVEL C/50 UNID.	wiltex	9,90	15	148,50
406	AMITRIPTILINA 25MG	CRISTALIA	0,41	8000	3.280,00
408	BROMAZEPAM 3MG	MEDLEY	0,39	6000	2.340,00
409	BROMAZEPAM 6MG	TEUTO	0,47	5000	2.350,00
466	LACTULOSE 200MG/ML XAROPE	LEGRAND	10,87	150	1.630,50
488	CIMETIDINA 40MG	hypofarma	5,07	1200	6.084,00
520	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (100MG/ML) 10ML	isofarma	2,16	1200	2.592,00
<b>QTD:</b>	<b>21</b>			<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>96.874,90</b>
				<b>VALOR GERAL:</b>	<b>3.019.649,76</b>

Capinzal do Norte (MA) em 28 de junho de 2023.

Atenciosamente,

Lidiane Pereira da Silva  
Secretária de Finanças e Planejamento  
Portaria nº 003/2021

Publicado por: LUCIANO ALVES ALENCAR  
Código identificador: 343fc58a9b3ebae1028e95dac9a901e8

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA**

**EDITAL DE NOTIFICAÇÃO - PROCESSO: 038-07-2023**

**EDITAL DE NOTIFICAÇÃO - PROCESSO: 038-07-2023  
REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA DE INTERESSE ESPECÍFICO -  
REURB-E**

O Município de Carolina/MA, por intermédio da Prefeitura Municipal de Carolina, entidade de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 12.081.691/0001-84, localizada à Praça Alípio de Carvalho, Carolina/MA, neste ato representada pelo seu Assessor Técnico de Planejamento, Rodolfo Moraes da Silva, vem através deste edital NOTIFICAR a todos os titulares de domínio, confinantes e terceiros eventualmente interessados, que a unidade imobiliária informal consolidada descrito no artigo 1º deste edital, encontra-se em processo de Regularização Fundiária, na modalidade **Interesse Específico**, conforme Lei Federal nº 13.465/2017, Decreto Federal nº 9.310/2018 e Lei Municipal nº 589/2018. A unidade imobiliária informal está em fase de regularização fundiária, na qual foi realizado o levantamento planialtimétrico e cadastral, com georreferenciamento, subscrito por profissional competente, afim de emissão de matrícula individualizada ao detentor da posse do referido lote, bem como, legalização das benfeitorias existentes, necessárias para fins de Regularização Fundiária, objeto de matrícula a ser registrada no respectivo Cartório de Registro de Imóveis de Carolina/MA.

**Artigo 1º.** A unidade imobiliária informal é localizada no município de

Carolina/MA, com a seguinte descrição:

**PROCESSO N.º: 038-07-2023  
NOME: CLAUDIRAN ALMEIDA ABREU.  
CPF/CNPJ: 023.725.013-64.  
MEMORIAL DESCRITIVO**

Um terreno de sesmarias municipais situado na Rua Governador Luís Rocha, nº 796 - Olaria, nesta cidade, inscrito sob o Cadastro Imobiliário n.º 13-07-003-0796; medindo 18,50 metros de frente com a Rua Governador Luis Rocha; pelos fundos medindo 14,90 metros limitando com o terreno de Pedrivan Sousa Abreu; pelo lado direito medindo 9,45 metros limitando com o terreno de Thullys Alves Madeira; e pelo lado esquerdo medindo da frente para os fundos: 1,65 metros limitando com o terreno de Jucilene Correia de Carvalho, deflete 169º graus para a direita medindo 5,60 metros, deflete 87º graus para a esquerda medindo 0,60 metros, deflete 86º graus para a direita medindo 5,90 metros ainda limitando com o terreno de Jucilene Correia de Carvalho; fechando o seu perímetro com 56,60 metros lineares e uma área de 185,55 metros quadrados.

**Artigo 2º.** Os titulares de domínio, confinantes e terceiros eventualmente interessados são notificados por este edital, sendo que a ausência de impugnação implicará a perda do eventual direito de que os notificados titularizem sobre o imóvel objeto da Regularização Fundiária, de acordo com o art. 31, §1º, §5º e §6º, da Lei Federal nº 13.465/2017 e art. 24, §1º, §5º e §6º, do Decreto Federal nº 9.310/2018.