



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

Eu, Secretária Municipal de Saúde abaixo-assinado, no uso de minha atribuição legais
RESOLVO:

ADJUDICAR E HOMOLOGAR o resultado do procedimento Pregão Presencial nº 013/2026-SMS, processo administrativo nº 052026013, cujo o OBJETO é a REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS, MEDICAMENTOS CONTROLADOS, MATERIAIS FIO CIRÚRGICO E MATERIAIS TÉCNICO-HOSPITALARES, DESTINADA A ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BAIÃO/PA, adjudicados da seguinte forma:

Resultado da Homologação

Fornecedor Vencedor: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA: CNPJ nº. 21.581.445/0001-82 - VALOR R\$ 570.379,95 (quinhentos e setenta mil trezentos e setenta e nove reais e noventa e cinco centavos:

ITEM	DESCRIÇÃO	MODEL O	MARCA	FABRICA NTE	QUAN T.	UNIDA DE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
LOTE 004 - MEDICAMENTOS INJETÁVEIS E SOLUÇÕES DE SUPORTE CLÍNICO								
21	CIMETIDINA 150MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : HYPOFARMA MODELO/VERSÃO: CX/100AM REGISTRO DA ANVISA:1038700250 029 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX/100 AM	HYPOFAR MA	HYPOFAR MA	9.600	AMP	R\$ 1,59	R\$ 15.264,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

22	CLORETO DE POTASSIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : ISOFARMA MODELO/VERSÃO: CX C/200AM REGISTRO DA ANVISA:1031101600 025 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX C/200A M	ISOFARM A	ISOFARMA	600	AMP	R\$ 0,54	R\$ 324,00
23	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML AMPOLA.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : EQUIPLEX MODELO/VERSÃO: CX C/200AM REGISTRO DA ANVISA:1177200010 093 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX C/200A M	EQUIPLEX	EQUIPLEX	2.400	AMP	R\$ 0,27	R\$ 648,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

24	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML SOL INJET. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : HIPOLABOR MODELO/VERSÃO: CX C/100AM REGISTRO DA ANVISA:1134301990 022 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX C/100A M	HIPOLAB OR	HIPOLABO R	6.000	AMP	R\$ 1,81	R\$ 10.860,00
25	COMPLEXO B 2ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : SANTISA MODELO/VERSÃO: AM REGISTRO DA ANVISA:1018600330 018 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	AM	SANTISA	SANTISA	12.00 0	AMP	R\$ 1,66	R\$ 19.920,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

26	DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4MG/2,5ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : HIPOLABOR MODELO/VERSÃO: CX/100AM REGISTRO DA ANVISA:1134301140 037 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX/100 AM	HIPOLAB OR	HIPOLABO R	15.60 0	AMP	R\$ 1,10	R\$ 17.160,00
27	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : FARMACE MODELO/VERSÃO: CX/100AM REGISTRO DA ANVISA:1108500160 039 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX/100 AM	FARMACE	FARMACE	9.600	AMP	R\$ 1,40	R\$ 13.440,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

28	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : FARMACE MODELO/VERSÃO: CX/100AM REGISTRO DA ANVISA:1108500160 039 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX/100 AM	FARMACE	FARMACE	6.000	AMP	R\$ 1,40	R\$ 8.400,00
29	DIPIRONA 500MG/2ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : SANTISA MODELO/VERSÃO: CX/100AM REGISTRO DA ANVISA:1018600360 022 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX/100 AM	SANTISA	SANTISA	16.80 0	AMP	R\$ 0,91	R\$ 15.288,00
TOTAL								R\$ 101.304,00
ITE M	DESCRIÇÃO	MODEL O	MARCA	FABRICA NTE	QUAN T.	UNIDA DE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
LOTE 05								



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

30	EPINEFRINA, CLORIDRATO 1MG/ML SOLUÇÃO. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : HYPOFARMA MODELO/VERSÃO: CX C/100AM REGISTRO DA ANVISA:1038700820 011 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX C/100A M	HYPOFAR MA	HYPOFAR MA	600	AMP	R\$ 1,35	R\$ 810,00
31	ERGOMETRINA 0,2MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : UNIAO QUIM MODELO/VERSÃO: CX C/50AM REGISTRO DA ANVISA:1049701260 058 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX C/50AM	UNIAO QUIM	UNIAO QUIM	3.600	AMP	R\$ 3,92	R\$ 14.112,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

32	ESCETAMINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CX/25FA REGISTRO DA ANVISA:1029802130 104 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX/25F A	CRISTALI A	CRISTALIA	600	AMP	R\$ 126,65	R\$ 75.988,00
33	ESCOPOLAMINA+DIPI RONA (4MG/ML+500MG/M L) 5ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : FARMACE MODELO/VERSÃO: CX/100AM REGISTRO DA ANVISA:1108500260 033 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX/100 AM	FARMACE	FARMACE	7.200	AMP	R\$ 2,29	R\$ 16.488,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

34	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10MG/ML SOLUÇÃO. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : UNIAO QUIM MODELO/VERSÃO: CX/6AM REGISTRO DA ANVISA:1049712200 019 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX/6AM	UNIAO QUIM	UNIAO QUIM	2.400	AMP	R\$ 4,20	R\$ 10.080,00
35	FITOMENADIONA IM/SC 10MG/ML SOL. INJETÁVEL. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : HIPOLABOR MODELO/VERSÃO: CX/50AM REGISTRO DA ANVISA:1134301290 020 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX/50A M	HIPOLAB OR	HIPOLABO R	3.600	AMP	R\$ 3,34	R\$ 12.024,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

36	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : SANTISA MODELO/VERSÃO: CX/100AM REGISTRO DA ANVISA:1018600320 012 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX/100 AM	SANTISA	SANTISA	3.600	AMP	R\$ 1,05	R\$ 3.780,00
37	FUROSEMIDA 20MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : SANTISA MODELO/VERSÃO: CX/100AM REGISTRO DA ANVISA:1018600320 012 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX/100 AM	SANTISA	SANTISA	3.600	AMP	R\$ 1,05	R\$ 3.780,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

38	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : EQUIPLEX MODELO/VERSÃO: CX C/200AM REGISTRO DA ANVISA: ISENTA PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX C/200A M	EQUIPLEX	EQUIPLEX	2.400	AMP	R\$ 0,66	R\$ 1.584,00
39	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : ISOFARMA MODELO/VERSÃO: CX C/200AM REGISTRO DA ANVISA: 1031101670 015 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX C/200A M	ISOFARMA A	ISOFARMA	2.400	AMP	R\$ 0,55	R\$ 1.320,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

40	HEPARINA SÓDICA (SC) 5000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL. 0,25ML ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : HIPOLABOR MODELO/VERSÃO: CX C/50AM REGISTRO DA ANVISA:1134302000 018 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX C/50AM	HIPOLABOR	HIPOLABOR	300	AMP	R\$ 11,60	R\$ 3.480,00
41	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : CRISTALIA MODELO/VERSÃO: CX C/50AM REGISTRO DA ANVISA:1029800890 037 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX C/50AM	CRISTALIA	CRISTALIA	600	AMP	R\$ 12,93	R\$ 7.758,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

42	HIDROCORTISONA 100MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : BLAU MODELO/VERSÃO: CX/50FA REGISTRO DA ANVISA:1163701050 012 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX/50F A	BLAU	BLAU	7.200	UND	R\$ 4,69	R\$ 33.768,00
43	HIDROCORTISONA 500MG. PÓ LIOFILIZADO PARA. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : BLAU MODELO/VERSÃO: CX C/50FA REGISTRO DA ANVISA:ISENTO PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX C/50FA	BLAU	BLAU	3.600	UND	R\$ 7,49	R\$ 26.964,00
TOTAL								R\$ 211.936,00
ITEM	DESCRIÇÃO	MODEL O	MARCA	FABRICA NTE	QUAN T.	UNIDA DE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
LOTE 21								



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

284	AVENTAL HOSPITALAR, TAMANHO ÚNICO DESCARTAVEL. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : DEJAMARO MODELO/VERSÃO: PC C/10UN REGISTRO DA ANVISA:8160566000 200 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	PC C/10UN	DEJAMAR O	DEJAMAR O	600	UND	R\$ 9,83	R\$ 5.898,00
285	GORRO HOSPITALAR, MODELO ELÁSTICO NUCA., ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : HNDESC MODELO/VERSÃO: UN REGISTRO DA ANVISA:ISENTO PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	UN	HNDESC	HNDESC	24.00 0	UND	R\$ 7,81	R\$ 187.440,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

286	LUVA CIRURGICA N. 6,5 SEM PÓ. PAR. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : TOP CARE MODELO/VERSÃO: PA REGISTRO DA ANVISA: ISENTA PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	PA	TOP CARE	TOP CARE	2.400	PAR	R\$ 1,60	R\$ 3.840,00
287	LUVA CIRURGICA N. 7 SEM PÓ. PAR. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : TOP CARE MODELO/VERSÃO: PA REGISTRO DA ANVISA: ISENTA PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	PA	TOP CARE	TOP CARE	2.400	PAR	R\$ 1,60	R\$ 3.840,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

288	LUVA CIRURGICA N. 7,5 SEM PÓ. PAR. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : INJEX MODELO/VERSÃO: PA REGISTRO DA ANVISA: ISENTO PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	PA	INJEX	INJEX	2.400	PAR	R\$ 1,60	R\$ 3.840,00
289	LUVA CIRURGICA N. 8 SEM PÓ. PAR. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : TOP CARE MODELO/VERSÃO: PA REGISTRO DA ANVISA: ISENTO PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	PA	TOP CARE	TOP CARE	2.400	PAR	R\$ 1,60	R\$ 3.840,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

290	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM G. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : NUGARD MODELO/VERSÃO: PA REGISTRO DA ANVISA:ISENTO PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	PA	NUGARD	NUGARD	600	CX	R\$ 28,06	R\$ 16.836,00
291	LUVA PROCED. DE VINIL C/100 -TAM. M S/PÓ. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : MEDIX MODELO/VERSÃO: UN REGISTRO DA ANVISA:0080495510 025 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	UN	MEDIX	MEDIX	360	CX	R\$ 18,08	R\$ 6.508,80



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

292	AVENTAL LONGO HOSPITALAR. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : MEDIX MODELO/VERSÃO: UN REGISTRO DA ANVISA: ISENTA PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	UN	MEDIX	MEDIX	720	UND	R\$ 2,85	R\$ 2.052,00
293	PROPÉ DESCARTÁVEL. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : DEJAMARO MODELO/VERSÃO: PC C/100UN REGISTRO DA ANVISA: 8160566900300 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	PC C/100UN	DEJAMARO	DEJAMARO	120	PCT	R\$ 15,59	R\$ 1.870,80



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

294	LUVA DE PROCEDIMENTO G. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : MEDIX MODELO/VERSÃO: CX/100UN REGISTRO DA ANVISA:8049551000 100 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	CX/100 UN	MEDIX	MEDIX	360	CX	R\$ 34,11	R\$ 12.279,96
295	LUVA CIRÚRGICA 7,5. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : INJEX MODELO/VERSÃO: PA REGISTRO DA ANVISA:ISENTO PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	PA	INJEX	INJEX	2.400	PAR	R\$ 1,60	R\$ 3.840,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

296	MÁSCARA TRIPLA DESCARTÁVEL C/50. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. MARCA/FABRICANTE : INJEX MODELO/VERSÃO: PC/50UN REGISTRO DA ANVISA:1016061011 500 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE: MINIMO 12 (DOZE) MESES	PC/50U N	INJEX	INJEX	720	CX	R\$ 7,02	R\$ 5.054,40
TOTAL								R\$ 257.139,95
TOTAL GLOBAL DOS LOTES								R\$ 570.379,95

Fornecedor Vencedor: R. C. DA SILVA: CNPJ: 05.135.260/0001-98 - VALOR R\$ 163.904,84 (cento e sessenta e três mil novecentos e quatro reais e oitenta e quatro centavos):

LOTE 016 - AGULHAS, CATÉTERES, EQUIPOS, SERINGAS E MATERIAIS DE PROCEDIMENTO							
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	MODELO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	AGULHA DESC. P/RAQUE 22GX3.1/2 (90X4,5). ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE	UNIDADE	1.200	UNISIS	N/A	R\$ 7,21	R\$ 8.654,55



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
2	AGULHA DESC. P/RAQUE 27G X3. 1/2 (90X4). ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	UNIDADE	1.200	BD	N/A	R\$ 7,21	R\$ 8.654,55
3	AGULHA DESC. PARA RAQUE 25G X3.1/2 (90X5). ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	UNIDADE	1.200	BD	N/A	R\$ 7,21	R\$ 8.654,55
4	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13 X 4,5MM. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE	UNIDADE	6.000	BD	N/A	R\$ 0,16	R\$ 982,16



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO						
	FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
5	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25 X 7MM. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO	UNIDADE	6.000	MEDIX	N/A	R\$ 0,16	R\$ 982,16
	CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO						
	FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
6	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30 X 8MM. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO	UNIDADE	24.000	MEDIX	N/A	R\$ 0,17	R\$ 4.159,73
	CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO						
	FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
7	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40 X 12MM.	UNIDADE	30.000	MEDIX	N/A	R\$ 0,15	R\$ 4.621,92



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	ESPECIFICAÇÃO:						
	PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO						
	FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
8	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO (JELCO) 14G. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO	UNIDADE	3.600	POLYMED	N/A	R\$ 1,34	R\$ 4.818,35
	CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO						
	FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
9	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO (JELCO) 16G. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO	UNIDADE	3.600	POLYMED	N/A	R\$ 1,36	R\$ 4.887,68
	CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS						
	SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO						
	FABRICANTE, COM VALIDADE						



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
10	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO (JELCO) 18G. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO	UNIDADE	3.600	POLYMED	N/A	R\$ 1,39	R\$ 4.991,67
	CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS						
	SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO						
	FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
11	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO (JELCO) 20G. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO	UNIDADE	3.600	POLYMED	N/A	R\$ 1,36	R\$ 4.887,68
	CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS						
	SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO						
	FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
12	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO (JELCO) 22G. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO	UNIDADE	4.800	POLYMED	N/A	R\$ 1,36	R\$ 6.516,91
	CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS						



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO						
	FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
13	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO (JELCO) 24G. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	UNIDADE	8.400	SOLIDOR	N/A	R\$ 1,41	R\$ 11.809,01
14	CATETER PERIFÉRICO (SCALP) 19G. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	UNIDADE	1.200	SOLIDOR	N/A	R\$ 0,40	R\$ 485,30
15	CATETER PERIFÉRICO	UNIDADE	6.000	SOLIDOR	N/A	R\$ 0,44	R\$ 2.657,60



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	(SCALP) 21G. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME						
	DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM						
	VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
16	CATETER PERIFÉRICO (SCALP) 23G. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME	UNIDADE	12.000	SOLIDOR	N/A	R\$ 0,45	R\$ 5.430,76
	DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM						
	VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
17	CATERTER PERIFERICO (SCALPE) 27. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME	UNIDADE	1.200	SOLIDOR	N/A	R\$ 0,46	R\$ 554,63
	DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE,						



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	COM						
	VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
18	CATETER PERIFÉRICO (SCALP) 25G. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME	UNIDADE	6.000	SOLIDOR	N/A	R\$ 0,46	R\$ 2.773,15
	DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM						
	VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
19	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO	UNIDADE	18.000	MEDIX	N/A	R\$ 1,76	R\$ 31.717,93
	CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO						
	FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
20	LANCETA P/ AMOSTRA DE SANGUE CAPILAR, AGULHA. ESPECIFICAÇÃO:	UNIDADE	8.400	MEDLEVENSOH N	N/A	R\$ 0,15	R\$ 1.294,14
	PRODUTO CONFORME						



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO						
	FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
21	SERINGA 1 ML, COM AGULHA 4,5 G X 13MM. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO	UNIDADE	6.000	DESCARPACK	N/A	R\$ 0,41	R\$ 2.484,28
	CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO						
	FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
22	SERINGA 10 ML, COM BICO LUER SLIP CENTRAL.. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO	UNIDADE	18.000	SR	N/A	R\$ 0,53	R\$ 9.532,71
	CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO						
	FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
23	SERINGA 20 ML,	UNIDADE	30.000	SR	N/A	R\$	R\$



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	COM BICO LUER SLIP CENTRAL.. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO					0,84	25.131,69
	CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO						
	FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
24	TORNEIRA 3 VIAS. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO	UNIDADE	6.000	MEDIX	N/A	R\$ 1,20	R\$ 7.221,75
	ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
VALOR TOTAL LOTE 0016:							R\$ 163.904,84
VALOR TOTAL DA PROPOSTA:							R\$ 163.904,84

Fornecedor Vencedor: SILVA E DELGADO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA: CNPJ: 08.393.709/0001-06 - VALOR R\$ 1.729.912,28 (um milhão setecentos e vinte e nove mil novecentos e doze reais e vinte e oito centavos):

Item	Descrição do Produto	Unidade	Quantidade	Marca	Valor Unit.	Valor Total
------	----------------------	---------	------------	-------	-------------	-------------



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

LOTE 008 - SOLUÇÕES PARENTERAIS, SOROS E MEDICAMENTOS DE SUPORTE INTRAVENOSO						
71	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	FRASCO	2.400	FRESENIUS	R\$ 12,60	R\$ 30.240,00
72	CLORETO DE SÓDIO 0.9% 100ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	FRASCO	12.000	FRESENIUS	R\$ 4,70	R\$ 56.400,00
73	CLORETO DE SÓDIO 0.9% 250ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	FRASCO	6.000	FRESENIUS	R\$ 5,40	R\$ 32.400,00
74	CLORETO DE SÓDIO 0.9% 500ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	FRASCO	7.200	FRESENIUS	R\$ 6,96	R\$ 50.112,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

75	MANITOL 20% 250ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	FRASCO	600	FRESENIUS	R\$ 12,51	R\$ 7.506,00
76	METRONIDAZOL. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	FRASCO	2.640	FRESENIUS	R\$ 8,00	R\$ 21.120,00
77	SORO GLICOFISIOLOGICA. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	FRASCO	1.200	FRESENIUS	R\$ 9,63	R\$ 11.556,00
78	SORO RINGER LACTATO. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	FRASCO	2.400	FRESENIUS	R\$ 8,70	R\$ 20.880,00
79	SORO RINGER SIMPLES. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima	FRASCO	1.200	FRESENIUS	R\$ 8,799	R\$ 10.558,80



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	conforme legislação aplicável					
80	ÁGUA DESTILADA 5L. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	GL	120	FORTSAN	R\$ 15,81	R\$ 1.897,20
81	ÁGUA PARA INJEÇÃO 1L. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	FRASCO	7.200	FRESENIUS	R\$ 8,00	R\$ 57.600,00
VALOR TOTAL DO LOTE 8						R\$ 300.270,00
trezentos mil e duzentos e setenta reais.						
LOTE 010 - MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL E PSICOFÁRMACOS - GRUPO I						
90	LAMOTRIGINA 25 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	2.400	GENÉRICO/BIOLAB	R\$ 1,58	R\$ 3.792,00
91	LAMOTRIGINA 100 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	6.000	GENÉRICO/BIOLAB	R\$ 1,23	R\$ 7.380,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

92	CARBAMAZEPINA 200MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	36.000	TEGRETARD/CRISTÁLI A	R\$ 0,80	R\$ 28.800,00
93	CARBAMAZEPINA 400MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	12.000	TEGRETARD/CRISTÁLI A	R\$ 1,48	R\$ 17.760,00
94	EPILENIL 500MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	36.000	GENERIC/BIO LAB	R\$ 1,66	R\$ 59.760,00
95	EPILENIL 250 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	24.000	GENERIC/BIO LAB	R\$ 1,12	R\$ 26.880,00
96	CARBONATO DE LITIO 300 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendoatender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em	UNIDADE	18.000	GENERIC/HIPO LABOR	R\$ 0,80	R\$ 14.400,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.					
97	CARBONATO DE LÍTIO 450 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	3.600	GENÉRICO/HIPOLABOR	R\$ 2,71	R\$ 9.756,00
98	RISPERIDONA 1 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	18.000	RISPERIDON/CRISTALI A	R\$ 0,40	R\$ 7.200,00
99	RISPERIDONA 2 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	24.000	RISPERIDON/CRISTALI A	R\$ 0,40	R\$ 9.600,00
100	RISPERIDONA 3 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	18.000	RISPERIDON/CRISTALI A	R\$ 0,45	R\$ 8.100,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

101	AMITRIPTILINA 25 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	24.000	AMYTRIL/CRISTÁLIA	R\$ 0,18	R\$ 4.320,00
102	AMITRIPTILINA 10 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	UNIDADE	2.400	AMYTRIL/CRISTÁLIA	R\$ 0,16	R\$ 384,00
103	FENOBARBITAL 100 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	36.600	FENOCRIS/CRISTÁLIA	R\$ 0,50	R\$ 18.300,00
VALOR TOTAL DO LOTE 10						R\$
duzentos e dezesseis mil, quatrocentos e trinta e dois reais.						216.432,00
LOTE 011 - MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL E PSICOFÁRMACOS - GRUPO II						
104	FENITOÍNA SÓDICA 100MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	AMPOLA	18.000	FENITAL/CRISTÁLIA	R\$ 0,48	R\$ 8.640,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

105	DIAZEPAM 5MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	COMPRIMI DO	6.600	COMPAZ/CRISTÁLIA	R\$ 0,25	R\$ 1.650,00
106	DIAZEPAM 10 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	COMPRIMI DO	12.000	COMPAZ/CRISTÁLIA	R\$ 0,24	R\$ 2.880,00
107	CLONAZEPAM 2 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	COMPRIMI DO	6.000	CLOPAM/CRISTÁLIA	R\$ 0,24	R\$ 1.440,00
108	CLOBAZAM. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	6.000	GENÉRICO/PHARLAB	R\$ 2,56	R\$ 15.360,00
109	ALPRAZOLAM 1 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação	UNIDADE	3.600	GENÉRICO/GERMED	R\$ 0,87	R\$ 3.132,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	aplicável.					
110	ALPRAZOLAM 0,25 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	2.400	GENÉRICO/GERMED	R\$ 1,57	R\$ 3.768,00
111	BIPERIDENO 2 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	12.000	CINETOL/CRISTÁLIA	R\$ 0,68	R\$ 8.160,00
112	CLORPROMAZINA 25 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	6.000	LONGACTIL/CRISTÁLIA	R\$ 0,72	R\$ 4.320,00
113	CLORPROMAZINA 100 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	UNIDADE	6.000	LONGACTIL/CRISTÁLIA	R\$ 1,00	R\$ 6.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

114	CLOMIPRAMINA 25MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	UNIDADE	6.000	LONGACTIL/CRISTÁLIA	R\$ 1,70	R\$ 10.200,00
115	IMIPRAMINA 25MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	UNIDADE	6.000	IMIPRA/CRISTÁLIA	R\$ 1,189	R\$ 7.134,00
116	IMIPRAMINA 50 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	6.000	IMIPRA/CRISTÁLIA	R\$ 1,96	R\$ 11.760,00
VALOR TOTAL DO LOTE 11						R\$ 84.444,00
oitenta e quatro mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais.						
LOTE 012 - MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL E PSICOFÁRMACOS - GRUPO III						
117	LEVOZINE 25 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	6.000	GENERICO/CRISTÁLIA	R\$ 1,65	R\$ 9.900,00
118	LEVOZINE 100 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em	UNIDADE	12.000	GENERICO/CRISTÁLIA	R\$ 1,74	R\$ 20.880,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável					
119	FLUOXETINA 20 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	24.000	FLUOXETIN/CRISTÁLIA	R\$ 0,23	R\$ 5.520,00
120	ESCITALOPRAM 10 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	18.000	ESCENA/CRISTÁLIA	R\$ 1,95	R\$ 35.100,00
121	ESCITALOPRAM 20 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	12.000	ESCENA/CRISTÁLIA	R\$ 0,74	R\$ 8.880,00
122	TRAZADONA 50 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	6.000	GENERIC/O.E.M.S	R\$ 1,00	R\$ 6.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

123	TRAZADONA 100 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	6.000	GENÉRICO/E.M.S	R\$ 1,11	R\$ 6.660,00
124	QUETIAPINA 100 MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	18.000	GENÉRICO/CRISTÁLIA	R\$ 1,02	R\$ 18.360,00
125	QUETIAPINA 50MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	12.000	GENÉRICO/CRISTÁLIA	R\$ 4,15	R\$ 49.800,00
126	QUETIAPINA 25MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	UNIDADE	18.000	GENÉRICO/CRISTÁLIA	R\$ 0,59	R\$ 10.620,00
127	VELANFAXINA 75MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação	UNIDADE	6.000	GENÉRICO/GEOLAB	R\$ 1,296	R\$ 7.776,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	aplicável					
128	PREGABALINA 150MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	6.000	GENÉRICO/TEUTO	R\$ 0,55	R\$ 3.300,00
129	PREGABALINA 75MG. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	12.000	GENÉRICO/TEUTO	R\$ 0,46	R\$ 5.520,00
VALOR TOTAL DO LOTE 12						R\$
Cento e oitenta e oito mil, trezentos e dezesseis reais.						188.316,00
LOTE 014 - MEDICAMENTOS CONTROLADOS INJETÁVEIS E APRESENTAÇÕES ESPECIAIS						
142	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.ESPECIFICA ÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	AMPOLA	600	FENTAL/CRISTÁLIA	R\$ 5,23	R\$ 3.138,00
143	HALOPERIDOL 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	AMPOLA	3.600	HALO/CRISTÁLIA	R\$ 13,76	R\$ 49.536,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

144	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	AMPOLA	18.600	HALO/CRISTÁLIA	R\$ 5,00	R\$ 93.000,00
145	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	3.600	GENÉRICO/UNIÃOQUÍ MICA	R\$ 7,575	R\$ 27.270,00
146	EPILENIL 50 MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	3.600	GENÉRICO/BIOLAB	R\$ 7,23	R\$ 26.028,00
VALOR TOTAL DO LOTE LOTE 14						R\$
cento e noventa e oito mil, novecentos e setenta e dois reais.						198.972,00
LOTE 019 - MATERIAIS DE CURATIVO, ANTISSEPTICOS, COLETORES E CORRELATOS						
249	ALCOOL ETILICO 70% (P/P) SOLUÇÃO LÍQUIDA 1000ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	UNIDADE	720	TUPI	R\$ 10,27	R\$ 7.394,40



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

250	ATADURA DE ALGODAO 20CM X 1,80M - ROLO.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	PACOTE	600	ANDREONI	R\$ 8,93	R\$ 5.358,00
251	ATADURA DE CREPE 10CM. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	4.320	ANDREONI	R\$ 1,13	R\$ 4.881,60
252	ATADURA DE CREPOM 20CM X 3M, COM 13 FIOS.. ESPECIFICAÇÃO: Produto o conforme descrição acima, devendo atender às normassanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	4.320	ANDREONI	R\$ 1,81	R\$ 7.819,20
253	CLOREXIDINA 0,5%. SOLUÇÃO ALCOOLICA 100ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	FRASCO	1.200	VICPHARMA	R\$ 28,00	R\$ 33.600,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

254	DRENO CIRURGICO, MODELO PENROSE N. 3.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	120	MEDIX	R\$ 8,86	R\$ 1.063,20
255	TIRA REATIVA PARA DOSAGEM DE GLICEMIA.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	CAIXA	360	ON CALL PLUS	R\$ 28,00	R\$ 10.080,00
256	AMBU REANIMADOR MANUAL ADULTO SILICONE. ESPECIFICAÇÃO: Produto o conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	UNIDADE	24	AMBU / AS	R\$ 208,50	R\$ 5.004,00
257	ABAIXADOR LINGUA EMBALAGEM INDIVIDUAL.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	PACOTE	600	THEOTO	R\$ 2,53	R\$ 1.518,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

258	ALGODÃO HIDRÓFILO EM ROLO COM 500 GRAMAS.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	ROLO	240	NATHY	R\$ 22,00	R\$ 5.280,00
259	CLOREXIDINA 2%. SOLUÇÃO DEGERMANTE 1.000ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	FRASCO	240	VICPHARMA	R\$ 31,00	R\$ 7.440,00
260	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTE C/ SACO.ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	240	MEDIX	R\$ 8,49	R\$ 2.037,60
261	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, 10CM X 4,5M . ROLO.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	ROLO	840	MISSNER	R\$ 14,90	R\$ 12.516,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

262	ESPARADRAPO MICROPORE 5,0CM X 10M, COR. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	ROLO	600	MISSNER	R\$ 15,30	R\$ 9.180,00
263	GLUTARALDEIDO 2%. GALÃO 5 LITROS.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	GL	12	VICPHARMA	R\$ 99,05	R\$ 1.188,60
264	FIO POLIGLICOLICO 0 70CM. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	UNIDADE	1.440	SHALOM	R\$ 12,50	R\$ 18.000,00
265	CAIXA COLETORA 20 LITROS. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	240	MEDIX	R\$ 8,99	R\$ 2.157,60



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

266	GEL CONDUTOR. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	FRASCO	360	FORTSAN	R\$ 9,04	R\$ 3.254,40
267	ABAIXADOR DE LÍNGUA (PCT C/100). ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	PACOTE	360	THEOTO	R\$ 6,09	R\$ 2.192,40
268	ALGODÃO ROLETE. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	PACOTE	480	NATHY	R\$ 11,486	R\$ 5.513,28
VALOR TOTAL DO LOTE19						R\$
cento e quarenta e cinco mil, quatrocentos e setenta e oito reais e vinte e oito centavos.						145.478,28
LOTE 022 - MATERIAIS TÉCNICO-HOSPITALARES COMPLEMENTARES CONSTANTES DA PLANILHA ANEXA						
297	LAMINA DE BISTURI N. 23.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	UNIDADE	6.000	MEDIX	R\$ 0,39	R\$ 2.340,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

298	COMPRESSA CIRÚRGICA, USO CAMPO OPERATÓRIO. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	PACOTE	288	ANDREONI	R\$ 50,00	R\$ 14.400,00
299	FITA AUTOCLAVE (ROLO COM 19MM X 30M).. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	ROLO	600	MISSNER	R\$ 8,98	R\$ 5.388,00
300	CATEGUTE CROMADO 0 75CM 50MM. ESPECIFICAÇÃO: Produtoconforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e dequalidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validademínima conforme legislação aplicável.	CAIXA	1.440	TECHNOFIO	R\$ 48,32	R\$ 69.580,80
301	CATEGUTE CROMADO 1- 0 75CM 50MM. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	CAIXA	2.880	TECHNOFIO	R\$ 50,00	R\$ 144.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

302	CATEGUTE CROMADO 2-0 75CM 40MM. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	CAIXA	1.440	TECHNOFIO	R\$ 49,00	R\$ 70.560,00
303	CATEGUTE SIMPLES 0 75CM 40MM. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	CAIXA	1.440	TECHNOFIO	R\$ 49,00	R\$ 70.560,00
304	CATEGUTE SIMPLES 1-0 75CM 50MM. ESPECIFICAÇÃO: Produtoconforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e dequalidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validademínima conforme legislação aplicável.	CAIXA	1.440	TECHNOFIO	R\$ 48,01	R\$ 69.134,40
305	CATEGUTE SIMPLES 2-0 75CM 50MM. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	CAIXA	2.880	TECHNOFIO	R\$ 48,00	R\$ 138.240,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

306	LÂMINA DE BISTURI Nº 23. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável.	CAIXA	240	MEDIX	R\$ 34,00	R\$ 8.160,00
307	FIO NYLON 1.0 X 45cm – CX 24 UND. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável	CAIXA	36	TECHNOFIO	R\$ 69,189	R\$ 2.490,80
308	GRAU CIRÚRGICO P/ GAZES 350MM. ESPECIFICAÇÃO: Produtoconforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e dequalidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validademínima conforme legislação aplicável	ROLO	12	ESTERIL CARE	R\$ 95,50	R\$ 1.146,00
VALOR TOTAL DO LOTE 22						R\$
quinhentos e noventa e seis mil reais.						596.000,00
VALOR TOTAL GERAL DO LOTES						
Um milhão, setecentos e vinte e nove mil, novecentos e doze reais e vinte e oito centavos.						R\$ 1.729.912,28

Fornecedor Vencedor: PHENIX HOSPITALAR LTDA: CNPJ: 07.851.653/0001-23 - VALOR R\$ 206.753,04 (duzentos e seis mil setecentos e cinquenta e três reais e quatro centavos):

LOTE 01- MEDICAMENTOS BÁSICOS EM APRESENTAÇÕES LÍQUIDAS E ITENS INICIAIS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA							
ITEM	DESCRIÇÃO	FABRIC ANTE	MARCA	UNI DAD E	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1	ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO FRASCO. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 103700462	TEUTO	GENERICO	FR	240	R\$ 13,48	R\$ 3.235,20
2	OLEO MINERAL SOLUÇÃO FRASCO 100 ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº DA NOTIFICAÇÃO 25351450202202425	AIRELA	DOLIO	FR	600	R\$ 4,18	R\$ 2.508,00
3	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 162410009	UNITHE R	GENERICO	FR	1.200	R\$ 1,78	R\$ 2.136,00
4	SIMETICONA 75MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 113430133	HIPOLA BOR	GENERICO	FR	1.200	R\$ 2,45	R\$ 2.940,00
DEZ MIL, OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS E VINTE CENTAVOS				VALOR TOTAL DO LOTE			R\$ 10.819,20
LOTE 002 - MEDICAMENTOS BÁSICOS EM COMPRIMIDOS DE USO FREQUENTE							
ITEM	DESCRIÇÃO	FABRIC ANTE	MARCA	UNI DAD E	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG. COMPRIMIDO. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 100431468	EUROFA RMA	GENERICICO	COM P	6.000	R\$ 0,07	R\$ 420,00
6	CAPTOPRIL 25 MG. COMPRIMIDO. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 125680153	PRAT	GENERICICO	COM P	3.600	R\$ 0,07	R\$ 252,00
7	ENALAPRIL, MALEATO 10MG. COMPRIMIDO. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 105710158	BELFAR	GENERICICO	COM P	600	R\$ 0,09	R\$ 54,00
8	ESPIRONOLACTONA 50MG. COMPRIMIDO. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 154230266	GEOLAB	GENERICICO	COM P	600	R\$ 0,74	R\$ 444,00
9	PARACETAMOL 750 MG. COMPRIMIDO. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme	PRAT	GENERICICO	COM P	6.000	R\$ 0,20	R\$ 1.200,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	legislação aplicável. Nº RMS 125680050						
DOIS MIL.TREZENTOS E SETENTA REAIS				VALOR TOTAL DO LOTE		R\$ 2.370,00	
LOTE 018 - SONDAS, CATÉTERES DE OXIGENOTERAPIA E MATERIAIS TÉCNICO-HOSPITALARES							
ITEM	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	MARCA	UNIDADE	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL
203	CATETER OXIGENOTERAPIA, TIPO ÓCULOS, TAMANHO INFANTIL. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 10369460213	BONREE MEDICAL CO. LTD.	SOLIDOR	UNIDADE	600	R\$ 4,00	R\$ 2.400,00
204	CATETER OXIGENOTERAPIA, TIPO ÓCULOS, TAMANHO ADULTO. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 10369460213	BONREE MEDICAL CO. LTD.	SOLIDOR	UNIDADE	600	R\$ 4,00	R\$ 2.400,00
205	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO TIPO BIO BAG,. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 10369460122	Yangzhou Medline Industry	SOLIDOR	UNIDADE	720	R\$ 4,80	R\$ 3.456,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

206	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 80212340033	BIOBASE	BIOBASE	UNID DAD E	240	R\$ 1,00	R\$ 240,00
207	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 80212340033	BIOBASE	BIOBASE	UNID DAD E	240	R\$ 1,00	R\$ 240,00
208	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80212340033	BIOBASE	BIOBASE	UNID DAD E	240	R\$ 1,00	R\$ 240,00
209	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 18.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80212340033	BIOBASE	BIOBASE	UNID DAD E	360	R\$ 1,00	R\$ 360,00
210	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 20.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme	BIOBASE	BIOBASE	UNID DAD E	240	R\$ 1,00	R\$ 240,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	legislação aplicável Nº RMS 80212340033						
211	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 4.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 80212340033	BIOBASE	BIOBASE	UNI DAD E	600	R\$ 1,00	R\$ 600,00
212	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 6.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80212340033	BIOBASE	BIOBASE	UNI DAD E	600	R\$ 1,00	R\$ 600,00
213	SONDA DE FOLLEY DE SILICONE 2 VIAS Nº 10.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80495510041	NINGBO GREATC ARE TRADIN G	MEDIX	UNI DAD E	360	R\$ 4,50	R\$ 1.620,00
214	SONDA DE FOLLEY DE SILICONE 2 VIAS Nº 12.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80495510041	NINGBO GREATC ARE TRADIN G	MEDIX	UNI DAD E	600	R\$ 4,35	R\$ 2.610,00
215	SONDA DE FOLLEY DE SILICONE 2 VIAS Nº 14.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do	NINGBO GREATC ARE TRADIN G	MEDIX	UNI DAD E	600	R\$ 4,30	R\$ 2.580,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80495510041						
216	SONDA DE FOLLEY DE SILICONE 2 VIAS Nº 16.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 80495510041	NINGBO GREATC ARE TRADING	MEDIX	UNIDADE	600	R\$ 4,40	R\$ 2.640,00
217	SONDA DE FOLLEY DE SILICONE 2 VIAS Nº 18.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 80495510041	NINGBO GREATC ARE TRADING	MEDIX	UNIDADE	600	R\$ 4,80	R\$ 2.880,00
218	SONDA DE FOLLEY DE SILICONE 2 VIAS Nº 20.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80495510041	NINGBO GREATC ARE TRADING	MEDIX	UNIDADE	600	R\$ 4,40	R\$ 2.640,00
219	SONDA DE FOLLEY DE SILICONE 2 VIAS Nº 22.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80495510041	NINGBO GREATC ARE TRADING	MEDIX	UNIDADE	600	R\$ 4,35	R\$ 2.610,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

220	SONDA DE FOLLEY DE SILICONE 2 VIAS Nº 24.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 80495510041	NINGBO GREATC ARE TRADIN G	MEDIX	UNI DAD E	600	R\$ 4,40	R\$ 2.640,00
221	SONDA DE FOLLEY DE SILICONE 2 VIAS Nº08.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 80495510041	NINGBO GREATC ARE TRADIN G	MEDIX	UNI DAD E	360	R\$ 4,80	R\$ 1.728,00
222	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA - N.08.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 80212340034	BIOBASE	BIOBASE	UNI DAD E	240	R\$ 0,80	R\$ 192,00
223	SONDA NASOGASTRICA LONGA CALIBRE N. 10.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80212340034	BIOBASE	BIOBASE	UNI DAD E	240	R\$ 1,20	R\$ 288,00
224	SONDA NASOGASTRICA LONGA CALIBRE N. 12.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme	BIOBASE	BIOBASE	UNI DAD E	240	R\$ 1,20	R\$ 288,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	legislação aplicável Nº RMS 80212340034						
225	SONDA NASOGASTRICA LONGA CALIBRE N. 14.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80212340034	BIOBASE	BIOBASE	UNI DAD E	240	R\$ 1,20	R\$ 288,00
226	SONDA NASOGASTRICA LONGA CALIBRE N. 16.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80212340034	BIOBASE	BIOBASE	UNI DAD E	240	R\$ 1,20	R\$ 288,00
227	SONDA NASOGASTRICA LONGA CALIBRE N. 18.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80212340034	BIOBASE	BIOBASE	UNI DAD E	240	R\$ 1,20	R\$ 288,00
228	SONDA NASOGASTRICA LONGA CALIBRE N. 20.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 80212340034	BIOBASE	BIOBASE	UNI DAD E	240	R\$ 1,50	R\$ 360,00
229	SONDA NASOGASTRICA LONGA CALIBRE N. 22.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do	BIOBASE	BIOBASE	UNI DAD E	240	R\$ 1,50	R\$ 360,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 80212340034						
230	SONDA NASOGASTRICA LONGA CALIBRE N. 24.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80212340034	BIOBASE	BIOBASE	UNIDADE	240	R\$ 1,50	R\$ 360,00
231	SONDA NASOGASTRICA LONGA CALIBRE N. 6.. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80212340034	BIOBASE	BIOBASE	UNIDADE	240	R\$ 1,40	R\$ 336,00
232	SONDA URETRAL - N.04. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80163570001	MEDSONDA	MEDSONDA	UNIDADE	240	R\$ 0,70	R\$ 168,00
233	SONDA URETRAL - N.06. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80163570001	MEDSONDA	MEDSONDA	UNIDADE	240	R\$ 1,20	R\$ 288,00
234	SONDA URETRAL - N.08. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade	MEDSONDA	MEDSONDA	UNIDADE	240	R\$ 1,20	R\$ 288,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	mínima conforme legislação aplicável Nº RMS Nº RMS 80163570001						
235	SONDA URETRAL - N.10. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 80163570001	MEDSON DA	MEDSONDA	UNI DAD E	240	R\$ 1,20	R\$ 288,00
236	SONDA URETRAL - N.12. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80163570001	MEDSON DA	MEDSONDA	UNI DAD E	240	R\$ 1,20	R\$ 288,00
237	SONDA URETRAL - N.14. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80163570001	MEDSON DA	MEDSONDA	UNI DAD E	240	R\$ 1,20	R\$ 288,00
238	SONDA URETRAL - N.16. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80163570001	MEDSON DA	MEDSONDA	UNI DAD E	240	R\$ 1,20	R\$ 288,00
239	SONDA URETRAL - N.18. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº	MEDSON DA	MEDSONDA	UNI DAD E	240	R\$ 1,20	R\$ 288,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	RMS 80163570001						
240	SONDA URETRAL - N.20. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável N° RMS 80163570001	MEDSON DA	MEDSONDA	UNIDAD E	240	R\$ 1,20	R\$ 288,00
241	KIT MICRONEBULIZADOR, ADULTO (01 MÁSCARA. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. N° RMS 80435140012	PROTEC EXPORT	PROTEC	UNIDAD E	12	R\$ 25,00	R\$ 300,00
242	SONDA FOLEY N° 14. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. N° RMS 80495510041	NINGBO GREATC ARE TRADING	MEDIX	CX	48	R\$ 35,00	R\$ 1.680,00
243	SONDA FOLEY N° 16. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável N° RMS 80495510041	NINGBO GREATC ARE TRADING	MEDIX	CX	48	R\$ 35,00	R\$ 1.680,00
244	SONDA FOLEY N° 18. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. N° RMS 80495510041	NINGBO GREATC ARE TRADING	MEDIX	CX	48	R\$ 35,00	R\$ 1.680,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

245	SONDA FOLEY Nº 20. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80495510041	NINGBO GREATCARE TRADING	MEDIX	CX	48	R\$ 35,00	R\$ 1.680,00
246	CATETER DE ASPIRAÇÃO Nº 10. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80212340033	BIOBASE	BIOBASE	UNIDADE	720	R\$ 1,50	R\$ 1.080,00
247	CATETER DE ASPIRAÇÃO Nº 08. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 80212340033	BIOBASE	BIOBASE	UNIDADE	720	R\$ 1,50	R\$ 1.080,00
248	CATETER DE OXIGÊNIO ADULTO C/ EXTENSOR. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 80212349003	BIOBASE	BIOBASE	UNIDADE	240	R\$ 9,00	R\$ 2.160,00
QUARENTA E NOVE MIL, QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS				VALOR TOTAL DO LOTE			R\$ 49.584,00
LOTE 020 - ANTISSEPTICOS, CURATIVOS, SOLUÇÕES, FITAS E MATERIAIS DE APOIO ASSISTENCIAL							
ITEM	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	MARCA	UNIDADE	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

269	GLICOSE 25% 10 mL. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 110850009	FARMAC E	FARMACE	AMP	4800	R\$ 0,78	R\$ 3.744,00
270	GLICOSE 50% 10 mL. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 110850009	FARMAC E	FARMACE	AMP	4800	R\$ 0,87	R\$ 4.176,00
271	CLOREXIDINA AQUOSA 2%. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS PRODUTO NOTIFICADO RDC nº 199	RIOQUI MICA	RIOQUIMIC A	FR	24	R\$ 75,01	R\$ 1.800,24
272	ÁGUA OXIGENADA. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS PRODUTO NOTIFICADO RDC nº 199	RIOQUI MICA	RIOQUIMIC A	FR	24	R\$ 30,00	R\$ 720,00
273	IODOPOVIDONA 10%. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS PRODUTO NOTIFICADO RDC nº 199	RIOQUI MICA	RIOQUIMIC A	FR	24	R\$ 124,00	R\$ 2.976,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

274	SULFADIAZINA DE PRATA 30 g. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 125680037	PRATI	GENERICICO	BISN	1200	R\$ 10,80	R\$ 12.960,00
275	ÁLCOOL 70% 1L. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 326488033	VIC PHARMA	VIC PHARMA	FR	2160	R\$ 9,40	R\$ 20.304,00
276	LIDOCAÍNA 30 mg GELEIA. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 102980357	CRISTÁS LIA	GENERICICO	BISN	600	R\$ 8,09	R\$ 4.854,00
277	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2%. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 113430102	HIPOLA BOR	GENERICICO	CX	36	R\$ 105,00	R\$ 3.780,00
278	FITA MICROPOROSA 2,5cm x 45cm. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 80003300024	Missner & Missner	MISSNER	ROL O	480	R\$ 7,50	R\$ 3.600,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

279	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10cm x 4,5m. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80003300006	Missner & Missner	MISSNER	ROL 0	1116	R\$ 15,00	R\$ 16.740,00
280	TIRA TESTE GLICEMIA - CX 50 UND. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 80560310036	ACON BIOTEC H	ON CALL PLUS	CX	960	R\$ 28,68	R\$ 27.532,80
281	LANCETA AUTOMÁTICA. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 10160610104	Shandong Lianfa Medical	INJEX	CX	36	R\$ 24,80	R\$ 892,80
282	ATADURA CREPE 10cm x 3m. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável Nº RMS 81648610003	ANAPOLIS	ANAPOLIS	PCT	1200	R\$ 5,35	R\$ 6.420,00
283	COMPRESSA DE GAZE NÃO ESTÉRIL. ESPECIFICAÇÃO: Produto conforme descrição acima, devendo atender às normas sanitárias e de qualidade vigentes, em embalagem original do fabricante, com validade mínima conforme legislação aplicável. Nº RMS 10307130018	MB TEXTIL	ANDREONI	PCT	1200	R\$ 27,90	R\$ 33.480,00
CENTO E QUARENTA E TRÊS MIL, NOVECENTOS E SETENTA E				VALOR TOTAL DO LOTE			R\$



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS		143.979,84
VALOR GLOBAL DOS LOTES		R\$ 206.753,04

Fornecedor Vencedor: DUNORTE DISTRIBUIDORA LTDA: CNPJ: 57.557.056/0001-69 - VALOR R\$ 1.797.837,96 (um milhão setecentos e noventa e sete mil oitocentos e trinta e sete reais e noventa e seis centavos):

LOTE 003 - MEDICAMENTOS INJETÁVEIS E SOLUÇÕES DE USO AMBULATORIAL E HOSPITALAR							
Nº	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	MODELO	MARCA	UNIDADE	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL
10	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	TEUTO	TEUTO	AMPOLA	6.000	R\$ 1,73	R\$ 10.380,00
11	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	BLAU	BLAU	AMPOLA	8.400	R\$ 7,01	R\$ 58.884,00
12	ÁGUA DESTILADA 10ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER	EQUIPLEX	EQUIPLEX	AMPOLA	2.400	R\$ 0,42	R\$ 1.008,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
13	AMINOFILINA 24MG/ML C/100 AMP 10ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	FARMACE	FARMACE	AMPOLA	300	R\$ 2,48	R\$ 744,00
14	AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML SOLUÇÃO. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	HIPOLABOR	HIPOLABO R	AMPOLA	600	R\$ 3,84	R\$ 2.304,00
15	BUPIVACAÍNA GLICOSE 8% SOLUÇÃO INJETÁVEL. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM	HIPOLABOR	HIPOLABO R	AMPOLA	1.200	R\$ 4,86	R\$ 5.832,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
16	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	PHL INDUSTRIA	PHL INDUSTRIA	UNIDADE	6.000	R\$ 1,58	R\$ 9.480,00
17	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	UNIDADE	6.000	R\$ 2,50	R\$ 15.000,00
18	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME	HYPOFARMA	HYPOFARMA	UNIDADE	9.600	R\$ 1,66	R\$ 15.936,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
19	CETOPROFENO 100 MG/ML EV. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	TEUTO	TEUTO	UNIDADE	15.600	R\$ 10,59	R\$ 165.204,00
20	CETOPROFENO 50 MG/ML IM. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	UNIDADE	9.600	R\$ 4,19	R\$ 40.224,00
TOTAL							R\$ 324.996,00
LOTE 006 - MEDICAMENTOS ESPECIAIS, INSULINAS, SOLUÇÕES E INJETÁVEIS DIVERSOS							
Nº	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	MODELO	MARCA	UNIDADE	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL
44	METOCLOPRAMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME	FARMACE	FARMACE	AMPOLA	2.400	R\$ 1,40	R\$ 3.360,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
45	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	AMPOLA	3.600	R\$ 6,55	R\$ 23.580,00
46	IMUNOGLOBULINA HUMANA. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	CSL BEHRING	CSL BEHRING	UNIDADE	60	R\$ 821,53	R\$ 49.291,80
47	INSULINA HUMANA NPH 100UI SUSPENSÃO INJETÁVEL. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	NOVO NORDISK	NOVO NORDISK	UNIDADE	120	R\$ 81,00	R\$ 9.720,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

48	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML SUSPENSÃO. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	NOVO NORDISK	NOVO NORDISK	UNIDADE	120	R\$ 74,00	R\$ 8.880,00
49	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	UNIDADE	4.800	R\$ 1,08	R\$ 5.184,00
50	OCITOCINA 5UI/ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	BLAU	BLAU	UNIDADE	2.400	R\$ 7,94	R\$ 19.056,00
51	OMEPRAZOL 40 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER	BLAU	BLAU	UNIDADE	2.400	R\$ 12,79	R\$ 30.696,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
52	ONDANSETRONA 4MG/2ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	HYPOFARM A	HYPOFAR MA	UNIDADE	4.800	R\$ 1,80	R\$ 8.640,00
53	PLASIL. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	UNIDADE	3.600	R\$ 0,99	R\$ 3.564,00
54	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM	FARMACE	FARMACE	UNIDADE	1.200	R\$ 1,21	R\$ 1.452,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
55	VITAMINA K 10MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	HYPOFARM A	HYPOFAR MA	UNIDADE	3.600	R\$ 2,66	R\$ 9.576,00
TOTAL							R\$ 172.999,8 0
LOTE 007 - ANTIMICROBIANOS, ANTIBIÓTICOS E MEDICAMENTOS CORRELATOS							
Nº	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	MODELO	MARCA	UNIDADE	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL
56	AMICACINA 50MG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	TEUTO	TEUTO	AMPOLA	600	R\$ 5,09	R\$ 3.054,00
57	AMPICILINA 1G. PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO	BLAU	BLAU	AMPOLA	2.400	R\$ 9,17	R\$ 22.008,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
58	AMPICILINA SODICA SULBACTAM SODICA 1,5 G PÓ. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	BLAU	BLAU	AMPOLA	1.200	R\$ 13,99	R\$ 16.788,00
59	FLUCONAZOL 150MG. COMPRIMIDO. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	VITAMEDIC	VITAMEDIC	COMPRIMIDO	1.200	R\$ 1,44	R\$ 1.728,00
60	AMPICILINA SÓDICA 100MG. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	BLAU	BLAU	UNIDADE	2.400	R\$ 5,74	R\$ 13.776,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

61	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PÓ LIOFILIZADO PARA. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	TEUTO	TEUTO	UNIDADE	8.400	R\$ 10,64	R\$ 89.376,00
62	BENZILPENICILINA 5.000.000 UI C/50 FR. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	BLAU	BLAU	UNIDADE	600	R\$ 15,50	R\$ 9.300,00
63	CEFALOTINA 1G. PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	BLAU	BLAU	UNIDADE	2.400	R\$ 7,06	R\$ 16.944,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

64	CEFAZOLINA 1G. PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	BLAU	BLAU	UNIDADE	2.400	R\$ 6,94	R\$ 16.656,00
65	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 100MG. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	EUGIA PHARMA	EUGIA PHARMA	UNIDADE	1.200	R\$ 8,45	R\$ 10.140,00
66	GENTAMICINA 40MG. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	SANTISA	SANTISA	UNIDADE	7.200	R\$ 1,71	R\$ 12.312,00
67	MEROPENEM 1G. PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER	ABL	ABL	UNIDADE	720	R\$ 27,87	R\$ 20.066,40



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
68	OXACILINA 500MG. PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	BLAU	BLAU	UNIDADE	3.600	R\$ 5,14	R\$ 18.504,00
69	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400+80MG.. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	PRATI	PRATI	UNIDADE	1.200	R\$ 3,02	R\$ 3.624,00
70	VANCOMICINA 500MG. PÓ LIOFILIZADO PARA. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM	BLAU	BLAU	UNIDADE	1.440	R\$ 14,24	R\$ 20.505,60



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
TOTAL							R\$ 274.782,0 0
LOTE 009 - SOROS, SOLUÇÕES E ITENS DE REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA							
Nº	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	MODELO	MARCA	UNIDADE	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL
82	GLICOSE 5% 500 ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	EQUIPLEX	EQUIPLEX	UNIDADE	2.400	R\$ 9,30	R\$ 22.320,00
83	SORO CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100 ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	EQUIPLEX	EQUIPLEX	UNIDADE	7.200	R\$ 5,28	R\$ 38.016,00
84	SORO CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM	EQUIPLEX	EQUIPLEX	UNIDADE	7.200	R\$ 6,65	R\$ 47.880,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
85	SORO CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	EQUIPLEX	EQUIPLEX	UNIDADE	7.200	R\$ 5,92	R\$ 42.624,00
86	SORO RINGER SIMPLES 500 ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	EQUIPLEX	EQUIPLEX	UNIDADE	2.400	R\$ 8,60	R\$ 20.640,00
87	SORO RINGER COM LACTATO 500 ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	UNIDADE	2.400	R\$ 8,40	R\$ 20.160,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

88	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	UNIDADE	3.600	R\$ 7,86	R\$ 28.296,00
89	SORO MANITOL. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	FRESENIUS	FRESENIUS	UNIDADE	1.200	R\$ 9,70	R\$ 11.640,00
TOTAL							R\$ 231.576,00
LOTE 013 - MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, OPIOIDES E NEUROLÓGICOS - GRUPO IV							
Nº	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	MODELO	MARCA	UNIDADE	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL
130	DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	AMPOLA	600	R\$ 2,89	R\$ 1.734,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

131	OLANZAPINA 10 MG. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	E M S SIGMA	E M S SIGMA	COMPRIMI DO	6.000	R\$ 1,05	R\$ 6.300,00
132	OLANZAPINA 5 MG. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	E M S SIGMA	E M S SIGMA	COMPRIMI DO	6.000	R\$ 1,13	R\$ 6.780,00
133	RITALINA 10 MG. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	NOVARTIS	NOVARTIS	COMPRIMI DO	24.00 0	R\$ 2,44	R\$ 58.560,00
134	OXCARBAMAZEPINA 300 MG. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM	SANOFI	SANOFI	COMPRIMI DO	12.00 0	R\$ 1,95	R\$ 23.400,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
135	OXCARBAMAZEPINA 600 MG. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	SANOFI	SANOFI	COMPRIMI DO	6.000	R\$ 2,89	R\$ 17.340,00
136	TOPIRAMATO 50 MG. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	TEUTO	TEUTO	COMPRIMI DO	6.000	R\$ 1,65	R\$ 9.900,00
137	TOPIRAMATO 100 MG. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	TEUTO	TEUTO	COMPRIMI DO	12.000	R\$ 3,67	R\$ 44.040,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

138	PAROXETINA 20 MG. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	GEOLAB	GEOLAB	COMPRIMI DO	6.000	R\$ 0,49	R\$ 2.940,00
139	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML SOLUÇÃO. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	HIPOLABOR	HIPOLABO R	UNIDADE	2.400	R\$ 2,24	R\$ 5.376,00
140	TRAMAL 100MG/2ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	TEUTO	TEUTO	UNIDADE	6.000	R\$ 1,86	R\$ 11.160,00
141	MORFINA 10MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	UNIDADE	600	R\$ 6,28	R\$ 3.768,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
TOTAL							R\$ 191.298,0 0
LOTE 015 - MEDICAMENTOS CONTROLADOS EM SOLUÇÃO, APRESENTAÇÕES LÍQUIDAS E CORRELATOS							
Nº	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	MODELO	MARCA	UNIDADE	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL
147	RISPERIDONA 1 MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	PRATI	PRATI	VIDRO	3.600	R\$ 19,40	R\$ 69.840,00
148	FENOBARBITAL 140 MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	INST BIOCHIMIC O	INST BIOCHIMIC O	VIDRO	3.600	R\$ 11,30	R\$ 40.680,00
149	CLONAZEPAM 2,5MG. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM	TEUTO	TEUTO	VIDRO	3.600	R\$ 4,60	R\$ 16.560,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
150	CLONAZEPAM 2,5MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	TEUTO	TEUTO	VIDRO	3.600	R\$ 4,62	R\$ 16.632,00
151	CLORPROMAZINA 40 MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	FARMOQUI MICA	FARMOQUI MICA	VIDRO	480	R\$ 10,86	R\$ 5.212,80
152	LEVOZINE 40 MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	VIDRO	480	R\$ 29,40	R\$ 14.112,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

153	OXCARBAMAZEPINA 60MG/ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	VIDRO	1.200	R\$ 49,00	R\$ 58.800,00
TOTAL							R\$ 221.836,8 0
LOTE 017 - FIOS CIRÚRGICOS, AGULHAS, CATÉTERES, EQUIPOS E SERINGAS							
Nº	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	MODELO	MARCA	UNIDADE	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL
178	FIO CIRURGICO ALGODÃO/POLIESTER 0 75CM AGULHA. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	SHALON	SHALON	UNIDADE	1.440	R\$ 43,74	R\$ 62.985,60
179	FIO CIRURGICO NYLON 1-0 45CM AGULHA CORTANTE. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO	MEDIX	MEDIX	UNIDADE	1.440	R\$ 16,99	R\$ 24.465,60



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	APLICÁVEL.						
180	FIO CIRURGICO NYLON 0 45CM AGULHA CORTANTE 3/8. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	MEDIX	MEDIX	UNIDADE	1.440	R\$ 16,99	R\$ 24.465,60
181	FIO CIRURGICO NYLON 2-0 45CM AGULHA CORTANTE. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	MEDIX	MEDIX	UNIDADE	1.440	R\$ 16,99	R\$ 24.465,60
182	FIO CIRURGICO NYLON 3-0 45CM AGULHA CORTANTE. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	MEDIX	MEDIX	UNIDADE	2.880	R\$ 16,99	R\$ 48.931,20



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

183	FIO CIRURGICO NYLON 4-0 45CM AGULHA CORTANTE. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	MEDIX	MEDIX	UNIDADE	1.440	R\$ 16,99	R\$ 24.465,60
184	FIO CIRURGICO NYLON 5-0 45CM AGULHA CORTANTE. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	MEDIX	MEDIX	UNIDADE	1.440	R\$ 16,99	R\$ 24.465,60
185	FIO CIRURGICO PGLA 0 70CM AGULHA CORT 1/2 40MM. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	DOC MED	DOC MED	UNIDADE	1.296	R\$ 11,48	R\$ 14.878,08



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

186	FIO CIRURGICO PGLA 1-0 70CM AGULHA CILINDRICA. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	DOC MED	DOC MED	UNIDADE	2.592	R\$ 11,44	R\$ 29.652,48
187	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	LABOR IMPORT	LABOR IMPORT	UNIDADE	14.400	R\$ 1,80	R\$ 25.920,00
188	SERINGA P/ INSULINA 1 ML. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	DESCARPAC K	DESCARPA CK	UNIDADE	18.000	R\$ 0,32	R\$ 5.760,00
189	SERINGA 10 ML SEM AGULHA. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER	DESCARPAC K	DESCARPA CK	UNIDADE	24.000	R\$ 0,44	R\$ 10.560,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
190	SERINGA 20 ML SEM AGULHA. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	DESCARPAC K	DESCARPA CK	UNIDADE	24.00 0	R\$ 0,67	R\$ 16.080,00
191	SERINGA 5 ML SEM AGULHA. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	DESCARPAC K	DESCARPA CK	UNIDADE	12.00 0	R\$ 0,40	R\$ 4.800,00
192	FIO NYLON 2.0 X 45CM 3/8 COM AGULHA TAM. 4 CM CILÍNDRICA – CX 24 UND. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM	BIOLINE	BIOLINE	CAIXA	36	R\$ 46,17	R\$ 1.662,12



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
193	FIO NYLON 5.0 X 45CM 3/8 COM AGULHA TAM. 4 CM CILÍNDRICA - CX 24 UND. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	BIOLINE	BIOLINE	CAIXA	36	R\$ 46,17	R\$ 1.662,12
194	AGULHA 30X8. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	DESCARPAC K	DESCARPA CK	CAIXA	240	R\$ 15,60	R\$ 3.744,00
195	AGULHA 40X12. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	DESCARPAC K	DESCARPA CK	CAIXA	240	R\$ 15,70	R\$ 3.768,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

196	AGULHA 25X7. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	DESCARPAC K	DESCARPA CK	CAIXA	240	R\$ 15,11	R\$ 3.626,40
197	CATETER PERIFÉRICO IV Nº 24 JELCO. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	EXCELMED	EXCELMED	CAIXA	48	R\$ 94,40	R\$ 4.531,20
198	CATETER PERIFÉRICO IV Nº 22 JELCO. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	EXCELMED	EXCELMED	CAIXA	36	R\$ 89,48	R\$ 3.221,28
199	CATETER PERIFÉRICO IV Nº 20 JELCO. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE	EXCELMED	EXCELMED	CAIXA	36	R\$ 89,58	R\$ 3.224,88



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.						
200	SCALP Nº 25 – CX 100 UND. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	MEDIX	MEDIX	CAIXA	120	R\$ 36,82	R\$ 4.418,40
201	SCALP Nº 23 – CX 100 UND. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	MEDIX	MEDIX	CAIXA	180	R\$ 35,79	R\$ 6.442,20
202	SCALP Nº 21 – CX 100 UND. ESPECIFICAÇÃO: PRODUTO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA, DEVENDO ATENDER ÀS NORMAS SANITÁRIAS E DE QUALIDADE VIGENTES, EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM VALIDADE MÍNIMA CONFORME LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.	MEDIX	MEDIX	CAIXA	60	R\$ 35,89	R\$ 2.153,40
TOTAL							R\$



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	380.349,3 6
VALOR TOTAL GERAL	R\$ 1.797.837, 96

Valor Final: R\$ 4.468.788,07 (quatro milhões quatrocentos e sessenta e oito mil setecentos e oitenta e oito reais e sete centavos).

Baião-PA, 22 de junho de 2026.

LAURA SAMILLE LOPES DE MENESES
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria 030/2025-GP