

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

**TERMO DE REFERENCIA PARA SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**1. OBJETO**

Registro de Preços para futura e eventual Contratação empresa especializada no fornecimento de medicamentos, insumos, para atender as necessidades do Município de Barão de Grajaú-MA.

**2. JUSTIFICATIVA**

A presente contratação faz-se necessária a fim de garantir melhores condições de funcionamento das Unidades de Saúde do Município de Barão de Grajaú, consequentemente possibilitando melhores condições de atendimento a população deste Município.

O objeto do presente Termo de Referência compreende o fornecimento, transporte, carga e descarga de medicamentos e materiais correlatos, conforme especificações técnicas e quantitativas, bem como consumos médios, mensal e anuais, consta na Planilha de Quantitativos.

O fornecimento será efetuado periodicamente nas quantidades e prazos estipulados pelo município, de acordo com a demanda.

**3. PLANILHA**

LOTE I - ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UND	V.UNIT	V.TOTAL
1	A.A.S. ADULTO 500MG COMP		50.000	COMP		
2	A.A.S. INFANTIL 100MG COMP		70.000	COMP		
3	ABILIFE 15MG COMP		300	COMP		
4	ACARBOSE 100MG COMP		3.000	COMP		
5	ACARBOSE 50MG COMP		3.000	COMP		
6	ACEBROFILINA INFANTIL 120ML		1.200	UNID		
7	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO 120ML		1.200	UNID		
8	ACETILCISTEINA XPE INF 120ML		1.000	FR		
9	ACICLOVIR 200MG COMP		15.000	COMP		
10	ACICLOVIR 50 MG/G 10G CREME		1.000	TUB		
11	ÁCIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO COMP		12.000	COMP		
12	ACIDO FOLICO 5MG COMP		30.000	COMP		
13	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP. 10ML		8.000	UNID		
14	ALBENDAZOL 400MG COMP		17.500	COMP		
15	ALDACTONE 100MG COMP		3.000	COMP		
16	ALDACTONE 25MG COMP		1.500	COMP		
17	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMP		500	COMP		

*Abelaine*

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

18	ALENIA 12/400MCG CAPSULAS INALATÓRIA	2.000	CAPS		
19	ALOPURINOU 100MG COMP	10.000	COMP		
20	AMBROXOL 3MG/ML PEDIATRICO 100ML	19.500	UNID		
21	AMBROXOL 6MG/ML ADULTO 100ML	19.500	UNID		
22	AMINOFILINA 100MG COMP	10.000	COMP		
23	AMIODARONA 200MG COMP	3.000	COMP		
24	AMOXICILINA 500MG COMP	22.500	COMP		
25	AMOXICILINA SUSP. 150ML	4.000	UNID		
26	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML	4.000	UNID		
27	AMPICILINA 500MG COMP	1.000	COMP		
28	AMPICILINA SUSP. 250MG 60ML	1.000	UNID		
29	ANGIPERES 50MG COMP	4.000	COMP		
30	ANLÓDIPINO 10MG COMP	50.000	COMP		
31	ANLÓDIPINO 5MG COMP	80.000	COMP		
32	APRESOLINA 50MG COMP	4.000	COMP		
33	ATENÓLOL 100MG COMP	6.000	COMP		
34	ATENÓLOL 25MG COMP	60.000	COMP		
35	ATENÓLOL 50MG COMP	95.000	COMP		
36	ATORVASTATINA 10MG COMP	5.000	COMP		
37	ATORVASTATINA 20MG COMP	2.500	COMP		
38	ATORVASTATINA 40MG COMP	4.000	COMP		
39	ATORVASTATINA 80MG COMP	1.000	COMP		
40	AZATIOPRINA 50 MG COMP	5.000	COMP		
41	AZITROMICINA 500MG COMP	20.000	COMP		
42	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 600 MG	500	FR		
43	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 900 MG	250	FR		
44	BECLOMETASONA 50MCG-INALATÓRIO- USO ORSAL	60	FR		
45	BENZOATO DE BENZILA 60ML	500	FR		
46	BROMETO DE IPRATROPIO 0,250MG/ML 20ML	400	FR		
47	BROMOPIDA 10MG COMP	7.500	COMP		
48	BROMOPRIDA GOTAS 0,4% 20 ML	1.000	FR		
49	BUSCOPAN (HIOSCINA) COMPOSTO COMP	7.000	COMP		
50	BUSCOPAN (HIOSCINA) COMPOSTO GOTAS 20ML	500	FR		
51	CAPTÓPRIL 25MG COMP	120.000	COMP		
52	CAPTÓPRIL 50MG COMP	100.000	COMP		
53	CARBIDOPA+LEVODOPA 25+250MG COMP	2.500	COMP		

*Adriane*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

54	CARVEDILOL 12,5MG COMP	4.750	COMP		
55	CARVEDILOL 25MG COMP	4.750	COMP		
56	CARVEDILOL 3,125MG COMP	1.500	COMP		
57	CEFALEXINA 500MG COMP	20.000	COMP		
58	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60ML	3.000	FR		
59	CETOCONAZOL 200MG COMP	22.500	COMP		
60	CETOCONAZOL CREME DERMATOLOGICO 30G	3.000	TUB		
61	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/G 100ML	100	FR		
62	CICLO 21 /LEVO+ETINIL. COMP	17.500	COMP		
63	CIMETIDINA 200MG COMP	25.000	COMP		
64	CINARIZINA 25MG COMP	8.000	COMP		
65	CINARIZINA 75MG COMP	9.000	COMP		
66	CIPROFLOXACINO 500MG COMP	17.500	COMP		
67	COMPLEXO B COMPRIMIDO COMP	50.000	COMP		
68	COMPLEXO B VITAMINA LIQ 100ML	3.000	FR		
69	DESLORATADINA COMP	500	COMP		
70	DEXAMETASONA 100ML	2.000	FR		
71	DEXAMETASONA 4MG COMP	10.000	COMP		
72	DEXAMETASONA CREME DERMATOLOGICO 10G	3.000	BN		
73	DEXCLOFENIRAMINA 100ML	2.750	FR		
74	DEXCLOFENIRAMINA 2MG COMP	1.250	COMP		
75	DICLOFENACO POTASSICO 50MG COMP	10.000	COMP		
76	DICLOFENACO RESINATO GOTAS 20ML	10.000	FR		
77	DICLOFENACO SODICO 50MG COMP	10.000	COMP		
78	DIGOXINA 0,25MG C/500 COMP	10.000	COMP		
79	DIGOXINA ELIXIR 0,5MG/60ML	300	FR		
80	DIPIRONA SODICA 500MG COMP	40.000	COMP		
81	DIPIRONA SODICA GOTAS 10ML	10.500	FR		
82	DOMPERIDONA 10MG COMP	1.500	COMP		
83	DOXICICLINA 100MG COMP	1.000	COMP		
84	ENALAPRIL 10MG COMP	60.000	COMP		
85	ENALAPRIL 20MG COMP	50.000	COMP		
86	ENALAPRIL 5MG COMP	40.000	COMP		
87	ERITROMICINA 125MG/ML 60ML	1.000	FR		
88	ERITROMICINA 250MG/ML 60ML	1.000	FR		
89	ESPIROLACTONA 25MG COMP	2.500	COMP		
90	ESPIRONOLACTONA 100MG	5.000	COMP		

*Handwritten signature*

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

	COMP				
91	ESPIRONOLACTONA 50MG COMP		15.000	COMP	
92	FENILEFRINA COLIRIO 10% 5ML		300	FR	
93	FENOTEROL (BEROTEC) 20ML		500	FR	
94	FINASTERIDA 5MG COMP		1.500	FR	
95	FLEET ENEMA 130ML		100	FR	
96	FLORAX ADULTO C/5 FLAC. 5ML		1.000	CX	
97	FLORAX PEDIATRICO C/5 FLAC. 5ML		1.000	CX	
98	FLUCONAZOL 150MG COMP		9.000	COMP	
99	FORMOTEROL DI- HIDRATADO+ BUDESONIDA 6MCG + 100MCG, C/60 CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO + 1 INALADOR		50	FR	
100	FUROSEMIDA 40MG COMP		75.000	COMP	
101	GÁZIA 40MG COMP		840	COMP	
102	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP		135.000	COMP	
103	GLICLAZIDA 60 MG COMP		4.000	COMP	
104	GLIFAGE 500MG COMP		360	COMP	
105	GLIMEPIL 6MG COMP		600	COMP	
106	GLUCOBAY 50MG COMP		700	COMP	
107	HIDRALAZINA 20MG COMP		10.000	COMP	
108	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP		175.000	COMP	
109	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMP		50.000	COMP	
110	HIDROX. DE ALUMINO + MAGNESIO 100ML		250	FR	
111	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML		1.500	FR	
112	IBUPROFENO 300MG COMP		25.000	COMP	
113	IBUPROFENO 600MG COMP		25.000	COMP	
114	IBUPROFENO GOTAS 30ML		10.000	FR	
115	INDAPAMIDA 1,5MG COMP		600	COMP	
116	INIBINA 10MG COMP		200	COMP	
117	IODETO DE POTASSIO 100ML		1.000	FR	
118	ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMP		3.000	COMP	
119	KOLLAGENASE S/ CLORANFENICOL POMADA 30G		1.200	TUB	
120	LACTULOSE 667MG 120ML		200	FR	
121	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG COMP		3.000	COMP	
122	LEVODOPA+BENZERAZIDA (200MG+50MG) COMP		1.000	COMP	

*[Handwritten signature]*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

123	LEVODOPA+BENZERAZIDA 100MG+25MG COMP	3.000	COMP	
124	LEVOFLOXACINO 500MG COMP	5.000	COMP	
125	LIDOCAINA GEL 30G	8.000	TUB	
126	LIDOCAINA SPRAY 50 ML	300	FR	
127	LITOCITE 10MG COMP	3.000	COMP	
128	LOSARTANA POT + HIDROC 50+12,5MG COMP	4.000	COMP	
129	LOSARTANA POTASSICA 100MG COMP	22.500	COMP	
130	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP	500.000	COMP	
131	MEBENDAZOL 100MG COMP	18.000	COMP	
132	MEBENDAZOL SUSP. 30ML	2.000	FR	
133	METFORMINA 500MG COMP	72.000	COMP	
134	METFORMINA 850MG COMP	100.000	COMP	
135	METHERGIN 0,2MG COMP	2.000	COMP	
136	METILDOPA 250MG COMP	12.000	COMP	
137	METILDOPA 500MG COMP	8.000	COMP	
138	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	10.000	COMP	
139	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/10ML	2.000	FR	
140	METRONIDAZOL 250MG COMP	25.000	COMP	
141	METRONIDAZOL CR VAG. 50G + 10 APLIC.	7.000	TUB	
142	METRONIDAZOL SUSP 40MG/ML 120ML	750	FR	
143	METRONIDAZOL+NISTATINA CR VAG. 50G + APLIC.	7.000	TUB	
144	MICARDIS 80,5MG COMP	400	COMP	
145	MICONAZOL 20MG/ML 30 ML LOÇÃO	3.000	FR	
146	MICONAZOL CREME VAGINAL 80G + 14 APLICADOR	7.000	TUB	
147	MICONAZOL 28G CREME DERMATOLOGICO	3.000	TUB	
148	MINILAX 714MG +7,70MG COMP	100	COMP	
149	MISOPROSTOL 200MCG COMP	100	COMP	
150	NAPRIX 5MG ( Ramipril) COMP	1.500	COMP	
151	Nebilet 5mg ( Cloridrato de Nebivolol) COMP	1.500	COMP	
152	NEOMICINA POMADA 10GR	4.500	TUB	
153	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR	1.500	TUB	
154	NESINE PIO 25MG +30 MG COMP	2.700	COMP	
155	NIFEDIPINO 10MG COMP	45.000	COMP	
156	NIFEDIPINO 20MG COMP	67.500	COMP	

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

157	NIMESULIDA 100MG COMP		48.000	COMP		
158	NIMESULIDA GOTAS 50MG/ML 15ML		1.500	FR		
159	NIMODIPINO 30MG COMP		4.000	COMP		
160	NISTATINA 100.000UI/ML FR 30ML(G)		1.000	FR		
161	NISTATINA CREME VAGINAL 60G+14 APLIC.		7.000	TUB		
162	NISTATINA SOLUÇÃO ORAL 50ML		1.200	FR		
163	NITROFURANTOÍNA 100MG COMP		6.000	COMP		
164	NOOTROPIL 800MG COMP		2.000	COMP		
165	NORFLOXACINO 400MG COMP		2.000	COMP		
166	OLEO MINERAL 100ML HOSPITALAR		1.250	FR		
167	OMEPRAZOL 20MG COMP		50.500	COMP		
168	OSCAL 500MG COMP		1.440	COMP		
169	OXIBUTININA 120ML SUSP		100	FR		
170	OXIBUTININA 5MG COMP		2.000	COMP		
171	PARACETAMOL 200MG FR 10ML		8.000	FR		
172	PARACETAMOL 500MG COMP		75.000	COMP		
173	PARACETAMOL 750MG COMP		55.000	COMP		
174	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML		200	FR		
175	PIRIMETAMINA 25 MG COMP		3.000	COMP		
176	PIROXICAM 20MG COMP		9.000	COMP		
177	PLAQUE 75MG COMP		1.500	COMP		
178	POLARAMINE 120ML SUSP		100	FR		
179	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML		200	FR		
180	PREDNISONA 20MG COMP		22.500	COMP		
181	PREDNISONA 5MG COMP		22.500	COMP		
182	PROMETAZINA 25MG COMP		9.000	COMP		
183	PROPRANOLOL 40MG COMP		60.000	COMP		
184	PURAN T4100MCG COMP		730	COMP		
185	RANITIDINA 150MG COMP		15.000	COMP		
186	REUQUINOL 400 MG COMP		1.500	COMP		
187	SALBUTAMOL 100MCG/JATO 200 DOSES		100	FR		
188	SALBUTAMOL 100ML		1.600	FR		
189	SECNIDAZOL 1000MG COMP		8.000	COMP		
190	SIMETICONA 40MG COMP		4.800	COMP		
191	SIMETICONA 75MG/ML 10ML		5.000	FR		
192	SINVASTATINA 20MG COMP		50.000	COMP		
193	SINVASTATINA 40MG COMP		30.000	COMP		
194	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML		6.000	FR		
195	SOMALGIN CARDIO 100MG		3.200	COMP		

*Almeida*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

	COMP					
196	SORO REIDRATANTE ORAL 27,9G SACHE		7.000	ENV		
197	SULFADIAZINA DE PRATA 10G CREME		500	TUB		
198	SULFAMET.+ TRIMETROPIMA SUSP. 100ML		3.000	FR		
199	SULF.+TRIMETROPIMA 400MG+80MG COMP		20.000	COMP		
200	SULFATIAZINA 500 MG COMP		10.000	COMP		
201	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML		1.200	FR		
202	SULFATO FERROSO 40MG COMP		75.000	COMP		
203	SULFATO FERROSO XPE 100ML		2.400	FR		
204	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO CAPSULA		2.000	CAPS		
205	TECNOMET 2,5MG COMP		500	COMP		
206	TIABENDAZOL SUSP. ORAL 250/5ML 40ML		750	FR		
207	TREZOR 10MG COMP		1.500	COMP		
208	VASELINA POMADA BNG 30G		100	TUB		
209	VASELINA SOLIDA BRANCA 500G		150	POT		
210	VECASTEN 26,7MG COMP		500	COMP		
211	VITAMINA C 500MG COMP		2.500	COMP		
212	VITAMINA C GOTAS 20ML		3.000	FR		
213	VITAMINA D COMP		800	COMP		
<b>VALOR TOTAL LOTE I</b>						
<b>LOTE II INJETÁVEIS</b>						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UND	V.UNIT	V.TOTAL
214	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA COM 1ML DE SUSPENSÃO DE USO INTRAMUSCULAR		1.500	AMP		
215	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMP 5ML AMP		500	AMP		
216	ADENOSINA 3MG/2ML AMP		300	AMP		
217	ADRE-EPINEFRIN 1 MG/ 1ML AMP		500	AMP		
218	ADRENALINA INJ. 1G AMP		7.000	AMP		
219	ADRENALINA INJ. 1G AMP		7.000	AMP		
220	AGUA DESTILADA 10 ML AMP		25.000	AMP		
221	AGUA DESTILADA 20 ML AMP		5.000	AMP		
222	AGUA DESTILADA 5 ML AMP		25.000	AMP		
223	AGUA DESTILADA 500 ML AMP		8.000	AMP		

*Yllianie*

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

224	AGUA PARA INJECAO 1000ML AMP		3.000	AMP		
225	AMICACINA 500MG AMP		2.500	AMP		
226	AMINOFILINA 240MG/10ML AMP		5.000	AMP		
227	AMIODARONA 150MG/3ML AMP		5.000	AMP		
228	AMIODARONA 50MG/3ML AMP		4.000	AMP		
229	AMPICILINA SODICA 1G S/DIL. AMP		2.500	AMP		
230	AMPICILINA SODICA 500MG S/DIL. AMP		2.500	AMP		
231	BENZILPENICILINA 400UI 10ML AMP		2.000	AMP		
232	BENZILPENICILINA INJ. PO 1.200.UI 10ML AMP		2.000	AMP		
233	BENZILPENICILINA INJ. PO 600UI AMP		2.000	AMP		
234	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI S/DIL AMP		2.000	AMP		
235	BICARBONATO DE SODIO 10% 10ML AMP		8.000	AMP		
236	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMP		8.000	AMP		
237	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML 20ML AMP		4.000	AMP		
238	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP		5.000	AMP		
239	BUPIVACAINA 0,5% C/VASO 20ML AMP		1.000	AMP		
240	BUPIVACAINA 0,5% S/VASO 20ML AMP		1.000	AMP		
241	BUPIVACAINA PESADA 4ML AMP		1.500	AMP		
242	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML AMP		1.500	AMP		
243	BUSCOPAN COMPOSTO 5ML AMP		10.000	AMP		
244	BUSCOPAN SIMPLES 1ML AMP		9.000	AMP		
245	CEFALOTINA 1GR AMP.		5.000	AMP		
246	CEFAZOLINA INJETÁVEL 1G. S/DIL. AMP		1.500	AMP		
247	CEFEPINA INJ 1G AMP		300	AMP		
248	CEFTAZIDIMA, 1G S/DIL. AMP		1.500	AMP		
249	CEFTRIAXONA SODICA 1G AMP		3.000	AMP		
250	CETOPROFENO INJ 100MG IM AMP		1.500	AMP		
251	CETOPROFENO INJ 100MG IV AMP		1.500	AMP		
252	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML		2.000	AMP		

*placine*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

	AMP				
253	CIPROFLOXACINO INJETÁVEL 200MG 100ML		800	BOLSA	
254	CLINDAMICINA INJ 600MG 4ML AMP		1.200	AMP	
255	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML AMP		5.000	AMP	
256	CLORETO DE POTASSIO 19,1% IV 10ML AMP		2.000	AMP	
257	CLORETO DE SODIO 10% 10ML AMP		5.000	AMP	
258	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP		400	AMP	
259	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML AMP		4.000	AMP	
260	COMPLEXO B 2ML AMP AMP		5.000	AMP	
261	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML AMP		1.000	AMP	
262	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMP		4.000	AMP	
263	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML AMP		4.000	AMP	
264	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML AMP		3.000	AMP	
265	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML AMP		8.000	AMP	
266	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML AMP		1.000	AMP	
267	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML AMP		1.000	AMP	
268	METILERGOMETRINA) 0,2MG/ML AMP		2.700	AMP	
269	ETILEFRINA 10MG AMP 1ML AMP		540	AMP	
270	FLUMAZANIL 0,1MG/ML AMP		1.500	AMP	
271	FUROSEMIDA INJ 20MG 2ML AMP		5.000	AMP	
272	GENTAMICINA 40MG 1ML AMP		4.500	AMP	
273	GENTAMICINA 80MG 2ML AMP		4.500	AMP	
274	GLICOSE 25% AMP 10ML AMP		18.000	AMP	
275	GLICOSE 50% AMP 10ML AMP		18.000	AMP	
276	GLUCONATO DE CALCIO 10% - 10ML AMP		1.500	AMP	
277	HEPARINA SODICA 5000UI 5ML AMP		1.000	AMP	
278	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP		5.000	AMP	
279	HIDROCORTISONA 100MG PO		1.600	AMP	

*Almeida*

ESTADO DO MARANHÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
 CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

	S/D AMP				
280	HIDROCORTISONA 500MG PO AMP		2.000	AMP	
281	HIOCINA + DIPIRONA SÓDICA 5ML AMP		2.500	AMP	
282	HIOCINA SIMPLES AMP		1.200	AMP	
283	HIOCINA SIMPLES 20MG/ML 1ML AMP		1.200	AMP	
284	HUMALOG ULTRA RÁPIDO AMP		150	AMP	
285	IMUNO.HUMANA 300MCG ANTI-D RHO 2ML AMP		30	AMP	
286	INSULINA HUMANA REG. 100UI 10ML AMP		30	AMP	
287	KETALAR 50MG AMP		1.500	AMP	
288	LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML		30	BOLSA	
289	LIDOCAINA 2% C/VASO 20ML AMP		300	AMP	
290	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML AMP		600	AMP	
291	MATHERGAN AMP		100	AMP	
292	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML AMP		6.000	AMP	
293	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETÁVEL FR 100ML		100	BOLSA	
294	METROPOLOL 1MG/ML AMP		1.500	AMP	
295	NEOCAINA 0,5% PES(BUPIV+GLICOS) 4ML AMP		400	AMP	
296	NOOTROPIL 200MG/ML 5ML AMP		1.400	AMP	
297	NOREPINEFRINA 8MG 4ML AMP		1.800	AMP	
298	OCITOCINA 5UI/ML 1ML EV IM AMP		500	AMP	
299	OMEPRAZOL 40MG AMP + DILUENTE 10ML AMP		2.000	AMP	
300	OMEPRAZOL, 40MG INJ AMP		600	AMP	
301	ONDASETRONA 4MG/ML AMP		4.000	AMP	
302	OXACILINA 500MG INJ 10ML AMP		3.000	AMP	
303	PROMETAZINA 25 MG/ML - 2 ML INJ AMP		750	AMP	
304	RANITIDINA 25MG/ML 2M AMP		2.000	AMP	
305	ROVAMICINA 1,5UI AMP		800	AMP	
306	SOL. DE GLICERINA 12% 500ML		3.000	BOLSA	
307	SOL. DE GLICOSE 5% 100ML SIST. FECHADO		800	BOLSA	
308	SOL. DE MANITOL 20% 500ML		3.000	BOLSA	

[assinatura]



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

309	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SIST FECHADO		15.000	BOLSA		
310	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SIST FECHADO		40.000	BOLSA		
311	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST FECHADO		30.000	BOLSA		
312	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML SIST. FECHADO		10.000	BOLSA		
313	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML SIST. FECHADO		2.000	BOLSA		
314	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML SIST. FECHADO		2.000	BOLSA		
315	SORO GLICOSADO 5% 250ML SIST. FECHADO		8.000	BOLSA		
316	SORO GLICOSADO 5% 500ML SIST. FECHADO		20.000	BOLSA		
317	SORO RINGER LACTATO 500ML SIST. FECHADO		6.000	BOLSA		
318	SORO RINGER SIMPLES 500ML SIST. FECHADO		3.000	BOLSA		
319	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML INJ AMP		6.000	AMP		
320	TENOXICAM 20MG 2 ML EV/ IM AMP		1.500	AMP		
321	TENOXICAM 40MG 2 ML AMP		1.000	AMP		
322	VANCOMICINA 500MG INJ AMP		30	AMP		
323	VITAMINA C 100MG/5ML INJ AMP		3.000	AMP		
324	VITAMINA K 10MG C/50 AMP 1ML AMP		3.000	AMP		
<b>VALOR TOTAL LOTE II</b>						

ITEM	LOTE III - MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS					
	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UND	V.UNIT	V.TOTAL
325						
326	ACIDO VALPROICO 250MG COMP		6.000	COMP		
327	ACIDO VALPROICO 500MG EQUIV. (576MG) COMP		6.000	COMP		
328	ACIDO VALPROICO XPE 250MG/5ML 100ML		1.500	FR		
329	ALPRAZOLAM 0,25MG COMP		5.000	COMP		
330	ALPRAZOLAM 1,0MG COMP		8.000	COMP		
331	ALPRAZOLAM 2 MG COMP		9.000	COMP		
332	AMITRIPTILINA 25MG COMP		5.000	COMP		
333	AMITRIPTILINA 75MG COMP		3.000	COMP		
334	BIPERIDENO 2MG COMP		20.000	COMP		

*[assinatura]*

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

335	BROMAZEPAM 2,5 MG GOTAS	300	FR	
336	BROMAZEPAM 3MG COMP	20.000	COMP	
337	BROMAZEPAM 6MG COMP	9.000	COMP	
338	CARBAMAZEPINA 200MG COMP	9.000	COMP	
339	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	10.000	FR	
340	CARBAMAZEPINA 400MG COMP	10.000	COMP	
341	CARBONATO DE LITIO 300MG COMP	8.000	COMP	
342	CITALOPRAM 20MG COMP	8.000	COMP	
343	CLOMIPRAMINA 25MG COMP	1.600	COMP	
344	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML	3.000	FR	
345	CLONAZEPAM 2MG COMP	9.000	COMP	
346	CLONAZEPAN 0,5MG COMP	5.000	COMP	
347	CLONAZEPAN 6MG COMP	4.000	COMP	
348	CLORPROMAZINA 5MG/ML C/50 AMP 5ML.	25	CX	
349	CLOXAZOLAM 1MG COMP	1.000	COMP	
350	CLOXAZOLAM 2MG COMP	800	COMP	
351	DEPAKENE XAROPE 50MG/M	3.000	FR	
352	DIAZEPAM 10MG COMP	18.000	COMP	
353	DIAZEPAM 10MG/2ML C/50 AMP	100	CX	
354	DIAZEPAM 5MG COMP	20	COMP	
355	DIMORF 0,1MG/ML C/50 AMP. 1ML	20	CX	
356	DIMORF 0,2MG/ML C/50 AMP. 1ML	20	CX	
357	DIVALPROATO DE SODIO 250MG COMP	100	COMP	
358	DIVALPROATO DE SODIO 500MG COMP	100	COMP	
359	DOLOSAL 50MG/ML C/25 2ML AMP	20	CX	
360	DOPAMINA 5MG/ML INJ C/50 AMP.	20	CX	
361	DULOXETINA 30MG COMP	1.000	COMP	
362	DULOXETINA 60MG COMP	900	COMP	
363	ESCITALOPRAM 10MG COMP	3.000	COMP	
364	FENITOINA 100MG COMP	5.000	COMP	
365	FENITOINA 50MG/5ML C/50 AMP.	50	CX	
366	FENOBARBITAL 100MG COMP	20.000	COMP	
367	FENOBARBITAL 200MG/2ML AMP	3.000	AMP	
368	FENOBARBITAL GTS 40MG/ML 20ML	1.500	FR	
369	FENTANILA 0,05MG/ML 5ML	40	AMP	

*Handwritten signature*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

	AMP				
370	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML AMP		18	AMP	
371	FLUOXETINA 20MG COMP		5.000	COMP	
372	GABAPENTINA 300MG COMP		1.200	COMP	
373	HALO DECANOATO 70,52MG/ML AMP		5	AMP	
374	HALOPERIDOL 1MG COMP		7.000	COMP	
375	HALOPERIDOL 5MG COMP		8.000	COMP	
376	HALOPERIDOL DECANOATO INJ. 50MG/ML 1ML. AMP		1.000	AMP	
377	HALOPERIDOL GTS 2MG/ML 20ML		1.200	FR	
378	IMIPRAMINA 25MG COMP		2.000	COMP	
379	ISOFLURANO 100ML		20	FR	
380	ISOFLURANO 240ML		20	FR	
381	ISOTRETINOINA 20MG COMP		800	COMP	
382	KETAMIN 50MG/ML 10ML		800	AMP	
383	LAMOTRIGINA 100MG COMP		1.200	COMP	
384	LAMOTRIGINA 25MG COMP		400	COMP	
385	LAMOTRIGINA 50MG COMP		500	COMP	
386	LEVITARACETAM COMP		300	COMP	
387	LEVITARACETAM		100	FRC	
388	LEVODOPA + CLORIDRATO BENSERAZIDA (PROLOPA)		2.000	COMP	
389	LEVOMEPROMAZINA 100MG COMP		3.600	COMP	
390	LEVOMEPROMAZINA 25MG COMP		3.000	COMP	
391	LEVOMEPROMAZINA GTS.20ML		1.000	FR	
392	LORAZEPAN 2MG COMP		3.000	COMP	
393	MELLERIL 100MG COMP		250	COMP	
394	MELLERIL 10MG COMP		250	COMP	
395	MELLERIL 25MG COMP		250	COMP	
396	MELLERIL 50MG COMP		250	COMP	
397	MIDAZOLAN 15MG 3ML AMP.		20	AMP	
398	MIDAZOLAN 15MG COMP		3.000	COMP	
399	MIDAZOLAN 50MG 10ML AMP		20	AMP	
400	MISOPROSTOL 200MCG COMP		5	COMP	
401	MORFINA 0,2MG/ML 1ML		1.600	AMP	
402	MORFINA 10MG/ML 1ML.		4.000	AMP	
403	NEULEPTIL 10MG COMP		1.400	COMP	
404	NEULEPTIL GTS 1% 20ML		100	FR	
405	NEULEPTIL GTS 40 MG / 4% 20ML		100	FR	
406	NORTRIPTILINA 25MG COMP		3.000	COMP	
407	NORTRIPTILINA 50MG COMP		1.600	COMP	

*Alcineia*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

408	OCITOCINA (OXITON) 5UI/ML		90	AMP		
409	OLANZAPINA 10MG COMP		1.500	COMP		
410	OXCARBAMAZEPINA 300MG COMP		5.000	COMP		
411	OXCARBAMAZEPINA 600MG COMP		1.000	COMP		
412	OXCARBAZEPINA SUSP.C/100 ML		3.000	FR		
413	PARACETAMOL+CODEINA 500+30MG		1.000	AMP		
414	PARACETAMOL+CODEINA 500+30MG COMP		900	COMP		
415	PAROXETINA 20MG COMP		5.000	COMP		
416	PREGABALINA 150MG COMP		1.500	COMP		
417	PREGABALINA 75MG COMP		1.500	COMP		
418	PROMETAZINA 25MG COMP		6.000	COMP		
419	QUETIAPINA 100MG COMP		3.000	COMP		
420	QUETIAPINA 200MG COMP		1.500	COMP		
421	QUETIAPINA 25MG COMP		3.000	COMP		
422	QUETIAPINA 50MG COMP		4.000	COMP		
423	RISPERIDONA 1MG COMP		10.000	COMP		
424	RISPERIDONA 2MG COMP		10.000	COMP		
425	RISPERIDONA 3MG COMP		5.000	COMP		
426	SERTRALINA 50MG COMP		8.000	COMP		
427	SEVOFLURANO 100% 250ML		12	FR		
428	TIOPENTAL PO 1G AMP.		150	AMP		
429	TOPIRAMATO 50MG COMP		400	COMP		
430	TRAMADOL 100MG/2ML AMP.		50	AMP		
431	TRAMADOL 50MG COMP.		700	COMP		
432	TRAMADOL 50MG/ML 1ML AMP.		50	AMP		
433	TRANSAMIN 5ML AMP.		240	AMP		
434	TRANSAMIN COMP.		1.200	COMP		
435	VENLAFAXINA 150MG COMP		1.500	COMP		
436	VENLAFAXINA 75MG COMP		1.500	COMP		
	ZOLPIDEM 10 MG COMP		5.000	COMP		

**VALOR TOTAL LOTE III - MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS**

ITEM	LOTE IV MATERIAIS HOSPITALARES/INSUMOS/CORRELATOS					
	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UND	V.UNIT	V.TOTAL
437						
438	ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100		55	PCT		
439	ABSORVENTE HIGIENICO HOSPITALAR ADULTO PÓS PARTO PACOTE C/ 20 UNIDADES		900	PCT		
440	ABSORVENTE HIGIENICO HOSPITALAR ADULTO TAM G PARA INCONTINENCIA		900	PCT		

*[assinatura]*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

	URINÁRIA PACOTE C/ 20 UNIDADES				
441	ÁCIDO PARACETICO 4% GALÃO 1.000ML	10	GAL		
442	ÁGUA OXIGENADA 10 VOL. C/ 1000 ml	1.000	LT		
443	AGUA PARA AUTOCLAVE 1000ML	204	GAL		
444	AGUA PARA AUTOCLAVE 5 LITROS	300	GAL		
445	AGULHA DE ANESTESIA PERIDURAL DESCARTAVEL 16G	150	UND		
446	AGULHA DE RAQUI 20G	150	UND		
447	AGULHA DE RAQUI 22G	150	UND		
448	AGULHA DE RAQUI 25G	150	UND		
449	AGULHA DE RAQUI 27G	150	UND		
450	AGULHA DESC. 13X4, 5 C/ 100 UND.	2000	CX		
451	AGULHA DESC. 20X5, 5 C/ 100 UND.	2000	CX		
452	AGULHA DESC. 25 X 06 C/100 UND.	2000	CX		
453	AGULHA DESC. 25 X 07 C/ 100 UND.	2000	CX		
454	AGULHA DESC. 25 X 08 C/ 100 UND.	2000	CX		
455	AGULHA DESC. 30 X 07 C/ 100 UND.	2000	CX		
456	AGULHA DESC. 30 X 08 C/ 100UND.	2000	CX		
457	AGULHA DESC. 40 X 12 C/ 100 UND.	2000	CX		
458	ALCOOL 70% 1000ML	18.000	LT		
459	ALCOOL 99,5% ABSOLUTO 1.000 ML	1.000	LT		
460	ALCOOL GEL 500ML	1.500	LT		
461	ALCOOL IODADO 1.000 ML	500	LT		
462	ALFABETO DE CHUMBO 10MM	25	PCT		
463	ALGODÃO HIDROFILO 500GR	4.000	PCT		
464	ALGODÃO ORTOPEDICO 10CMX1MT C/12 (1METRO)	50	PCT		
465	ALGODÃO ORTOPÉDICO 12CMX1MT C/12 (1METRO)	50	PCT		
466	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CMX1MT C/12 (1METRO)	50	PCT		
467	ALMONTOLIA 250ML AMBAR BICO RETO	1.000	UND		

*Almeida*

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

468	ALMONTOLIA 250ML TRANSP.BICO RETO	1.000	UND		
469	ALMONTOLIA 500ML AMBAR BICO RETO	1.000	UND		
470	ALMONTOLIA 500ML TRANSP.BICO RETO	1.000	UND		
471	AP. PRESSAO ANALOG. S/EST.ADT PRETO	51	UND		
472	APARELHO DE BARBEAR DE PLÁSTICO DESC.	300	UND		
473	APARELHO DE GLICEMIA - ANALISADOR DE GLICOSE (MONITOR)	900	UND		
474	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO C/ ESTETOSCÓPIO	200	UND		
475	APARELHO DE PRESSÃO DE COLUNA COM BRAÇADEIRA VELCRO COM RODIZIOS	14	UND		
476	APARELHO DE PRESSÃO INFANTIL C/ ESTETOSCÓPIO	180	UND		
477	APARELHO MEDIDOR DE PRESSÃO AUTOMATICO	150	UND		
478	ATADURA DE CREPON 10CMX3,0(1,20MTS) 13 F C/ 12	7.000	PCT		
479	ATADURA DE CREPON 10CMX4,5(1,80MTS) 13 F C/ 12	7.000	PCT		
480	ATADURA DE CREPON 12CMX3,0(1,20MTS) 13 F C/ 12	7.000	PCT		
481	ATADURA DE CREPON 12CMX4,5(1,80MTS) 13 F C/ 12	7.000	PCT		
482	ATADURA DE CREPON 15CMX4,5(1,80MTS) 13 FC/ 12	7.000	PCT		
483	ATADURA DE CREPON 20CMX4,5(1,80MTS) 13 F C/ 12	7.000	PCT		
484	ATADURA GESSADA 10CM C/20 - 3 METRO	1.000	CX		
485	ATADURA GESSADA 12CM C/20 - 3 METRO	1.000	CX		
486	ATADURA GESSADA 15CM C/20 - 3 METRO	1.000	CX		
487	ATADURA GESSADA 20CM C/20 - 4 METRO	1.000	CX		
488	AVENTAL MANGA CURTA BCO PCT C/10 UNID	3.000	PCT		
489	AVENTAL MANGA LONGA BCO PCT C/10 UNID	5.000	PCT		
490	BALANÇA ANTROPOMETRICA ADULTO	11	UND		

[assinatura]



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

491	BALANCA MECANICA 130 KG ANTIDERRAPANTE		80	UND		
492	BALANCA PEDIATRICA		11	UND		
493	BANDEJA PARA PROCEDIMENTO		11	UND		
494	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT C/10		700	PCT		
495	BOLSA P/COLOSTOMIA 63MM PCT C/10		700	PCT		
496	BOLSA PARA ÁGUA QUENTE		100	UND		
497	BOLSA PARA GELO		80	UND		
498	CABO PARA BISTURI Nº3 INOX 13CM PARA LAMINA Nº 10.A 17		50	UND		
499	CABO PARA BISTURI Nº4 INOX 14CM PARA LAMINA Nº18 A 36		50	UND		
500	CADEIRA DE BANHO BRAÇO FIXO		10	UND		
501	CADEIRA DE RODAS PNEU MACIÇO		10	UND		
502	CAIXA TERMICA COM TERMOMETRO 15L		8	UND		
503	CAMISOLA DESCARTÁVEL PARA PACIENTE C/10		300	UND		
504	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/50 UND S/ FIO RADIOPACO		2.000	PCT		
505	CÂNULA DE GUEDEL		800	UND		
506	CATETER INTRAVENOSO Nº 14		5.000	UND		
507	CATETER INTRAVENOSO Nº 16		5.000	UND		
508	CATETER INTRAVENOSO Nº 18		5.000	UND		
509	CATETER INTRAVENOSO Nº 20		5.000	UND		
510	CATETER INTRAVENOSO Nº 22		5.000	UND		
511	CATETER INTRAVENOSO Nº 24		5.000	UND		
512	CATETER NASAL DE OXIGÊNIO TIPO OCULOS INFANTIL COM EXTENSOR		5.000	UND		
513	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO		5.000	UND		
514	CHASSIS COM ECLAN 24X30		50	UND		
515	CHASSIS COM ECLAN 30X40		50	UND		
516	CHASSIS COM ECLAN 35X43		50	UND		
517	CINTO PARA PRANCHA RESGATE		200	UND		
518	CLAMP UMBILICAL DESCARTAVEL		3.000	UND		
519	CLOREXIDINA 2% C/1000 ML		3.000	UND		
520	COLAR CERVICAL ESPUMA TAMANHO G		150	UND		

*[assinatura]*

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

521	COLAR CERVICAL ESPUMA TAMANHO M		150	UND		
522	COLAR CERVICAL ESPUMA TAMANHO P		150	UND		
523	COLCHÃO DE ÁGUA 1.90 X0,90		10	UND		
524	COLCHÃO TIPO CAIXA DE OVO INFLÁMVEL		8	UND		
525	COLETOR DE URINA SIST.ABERTO 1.200 ML		3.000	UND		
526	COLETOR DE URINA SIST.FECHADO 2000ML		3.000	UND		
527	COLETOR PERFURO CORTANTE 03 LT		2.000	UND		
528	COLETOR PERFURO CORTANTE 07 LT		2.000	UND		
529	COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LT		2.000	UND		
530	COLETOR PERFURO CORTANTE 20 LT		2.000	UND		
531	COLETOR UNIVERSAL P / URINA E FEZES 80 ML		1.000	UND		
532	COLETOR URINA INFANTIL FEMININO C/10		500	PCT		
533	COLETOR URINA INFANTIL MASCULINO C/10		500	PCT		
534	COMADRE PÁ 40 X 30 CM CAP. 3500ML (APARADEIRA) INOX		10	UND		
535	COMPR. DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 10UN 09F		2.500	PCT		
536	CUBA RIM 26 X 12 X 740 ML		8	UND		
537	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X15		150	UND		
538	CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20		150	UND		
539	DESINCROSTANTE EM PÓ		8	FR		
540	DESINCROSTANTE LIQUIDO 1LT		8	LT		
541	DESINCROSTANTE LIQUIDO 5LT		8	GAL		
542	DETECTOR FETAL (PORTATIL/ANALOGICO)		4	UND		
543	DETERGENTE 5 ENZIM. 1000ML (PODEROSO)		54	LT		
544	DISPOSITIVO 2 VIAS (POLIFIX) C/ CORTA FLUXO		7.500	UND		
545	DISPOSITIVO PARA INCONTINENCIA URINARIA MASC. NR. 04 S/ EXTENSÃO		200	UND		
546	DISPOSITIVO PARA		200	UND		

*Almeida*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

	INCONTINENCIA URINARIA MASC. NR. 05 S/ EXTENSÃO					
547	DISPOSITIVO PARA INCONTINENCIA URINARIA MASC. NR. 06 S/ EXTENSÃO		200	UND		
548	DRENO DE PENROSE Nº 1 C/12 SEM GASE ESTERIL		60	PCT		
549	DRENO DE PENROSE Nº 2 C/12 SEM GASE ESTERIL		60	PCT		
550	DRENO DE PENROSE Nº 3 C/12 SEM GASE ESTERIL		60	PCT		
551	DRENO DE PENROSE Nº 4 C/12 SEM GASE ESTERIL		60	PCT		
552	DRENO DE SUCÇÃO - 3.2 MM (1/8') ESTÉRIL - 2 VIAS		60	UND		
553	DRENO DE SUCÇÃO - 4.8 MM (3/16') ESTÉRIL - 2 VIAS		60	UND		
554	DRENO DE SUCÇÃO - 6.4 MM (1/4') ESTÉRIL - 2 VIAS		60	UND		
555	ELETRODO C/ GEL PARA ECG PCT C/30 UNID		440	PCT		
556	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAMERA FLEXIVEL		10.000	UND		
557	EQUIPO MICRO C/INJ LAT CAMERA FLEXIVEL		5.000	UND		
558	EQUIPO P/NUTRIÇÃO ENTERAL (Simples Conec. Escalonado)		1.000	UND		
559	EQUIPO P/TRANSFUSÃO DE SANGUE		900	UND		
560	ESPARADRAPO BRANCO 10X4,5CM		5.000	RL		
561	ESTETOSCOPIO CLINICO DUPLO		140	UND		
562	ETER FRASCO COM 1.000 LITRO		350	LT		
563	FACE SHILD		300	UND		
564	FILME P RAI0 18X24 CXA C/100		50	CX		
565	FILME P RAI0 24X30 CXA C/100		50	CX		
566	FILME P RAI0 30X40 CXA C/100		50	CX		
567	FILME P RAI0 35X43 CXA C/100		50	CX		
568	FIO ACIDO POLIGLICÓLICO (VYCRIL) Nº 1 C/36		50	CX		
569	FIO ACIDO POLIGLICÓLICO (VYCRIL) Nº 2 C/36		50	CX		
570	FIO ACIDO POLIGLICÓLICO (VYCRIL) Nº 3 C/36		50	CX		
571	FIO CATGUT CROMADO 0-0 C/AG C/24		300	CX		
572	FIO CATGUT CROMADO 1-0		300	CX		

*Adriano*

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

	C/AG C/24				
573	FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AG C/24		300	CX	
574	FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AG C/24		300	CX	
575	FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/AG C/24		300	CX	
576	FIO CATGUT CROMADO 5-0 C/AG C/24		300	CX	
577	FIO CATGUT SIMPLES 0 C/AGULHA		300	CX	
578	FIO CATGUT SIMPLES 2.0 C/AGULHA		300	CX	
579	FIO CATGUT SIMPLES 3.0 C/AGULHA		300	CX	
580	FIO CATGUT SIMPLES 1.0 C/AGULHA		300	CX	
581	FIO CIRURGICO POLIPROPILENO 0 C/AG		50	CX	
582	FIO CIRURGICO POLIPROPILENO 2.0 C/AG		50	CX	
583	FIO CIRURGICO POLIPROPILENO 3.0 C/AG		50	CX	
584	FIO CIRURGICO POLIPROPILENO 4.0 C/AG		50	CX	
585	FIO DE ALGODÃO 0 C / AG		50	CX	
586	FIO DE ALGODÃO 0 S / AG		50	CX	
587	FIO DE ALGODÃO 2-0 C / AG		50	CX	
588	FIO DE ALGODÃO 2-0 S / AG		50	CX	
589	FIO DE ALGODÃO 3-0 C / AG		50	CX	
590	FIO DE ALGODÃO 3-0 S / AG		50	CX	
591	FIO NYLON 0 C/AG C/24		50	CX	
592	FIO NYLON 1-0 C/AG C/24		100	CX	
593	FIO NYLON 2-0 C/AG C/24		120	CX	
594	FIO NYLON 3-0 C/AG C/24		120	CX	
595	FIO NYLON 4-0 C/AG C/24		60	CX	
596	FIO NYLON 5-0 C/AG C/24		60	CX	
597	FITA HOSPITALAR 19 X 50		600	UND	
598	FITA METRICA 1,50M		40	UND	
599	FITA P AUTOCLAVE 19 X 30		2.500	UND	
600	FIXADOR AUTOMÁTICO P/RX 38 LITROS		30	GL	
601	FIXADOR PARA CITOLOGIA 100 ML		1.000	FR	
602	FORMOL 10% 1000ML		700	LT	
603	FRALDA DESC. ADULTO TAM G C/08		180	PCT	



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

604	FRALDA DESC. ADULTO TAM M C/08	180	PCT		
605	FRALDA DESC. ADULTO TAM P C/08	180	PCT		
606	FRALDA DESC. INF TAM G C/07	180	PCT		
607	FRALDA DESC. INF TAM M	180	PCT		
608	FRALDA DESC. INF TAM P C/10	180	PCT		
609	FRALDA DESC. INFANTIL RN 20UN BABY PREM.	80	PCT		
610	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML	1.000	FR		
611	GARROTE FINO	300	UND		
612	GARROTE PARA OXIGENIO 204	800	UND		
613	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 9FIOS	500	PCT		
614	GAZES 7,5 X 7,5 11FIOS C/500	1.200	PCT		
615	GAZES 7,5 X 7,5 9FIOS C/500	2.000	PCT		
616	GEL P/ ECG 1KG	150	UND		
617	GEL P/ ULTRASOM GL C 5 LT	300	GL		
618	GERMEKLIL GALÃO DE 5 LITROS	180	GL		
619	GLUTARALDEIDO 2% 28D C/5LT	180	GL		
620	KIT MASC. PARA NEBULIZAÇÃO AD.	300	KIT		
621	KIT MASC. PARA NEBULIZAÇÃO INF	300	KIT		
622	KIT OBSTETRICIA CROM. 0 C/AG(3-4-5 CM)	24	CX		
623	KIT PAPANICOLAU (TAMANHO: G)	10.000	KIT		
624	KIT PAPANICOLAU (TAMANHO: M)	15.000	KIT		
625	KIT PAPANICOLAU (TAMANHO: P)	10.000	KIT		
626	LÂMINA PARA BISTURI Nº 11 CX C/ 100	800	CX		
627	LÂMINA PARA BISTURI Nº 15 CX C/ 100	800	CX		
628	LÂMINA PARA BISTURI Nº 24 CX C/ 100	800	CX		
629	LANCETA DESCARTAVEL P/PUNÇÃO C/100 (COMUM)	7.000	CX		
630	LANCETADOR P/TESTE DE GLICEMIA AUTOMATICO	20	UND		
631	LENÇOL DESCARTÁVEL DE PAPEL PARA MACA 50X50	600	ROLO		
632	LENÇOL DESCARTÁVEL DE PAPEL PARA MACA 50X70	600	ROLO		

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

633	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,0		5.000	PAR		
634	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,5		5.000	PAR		
635	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,0		3.000	PAR		
636	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,5		2.000	PAR		
637	LUVA LATEX AMARELA PARA LIMPEZA ( TAMANHO P/M/G)		5	PAR		
638	LUVA P/PROCEDIMENTO G C/100		4.000	CX		
639	LUVA P/PROCEDIMENTO M C/100		7.000	CX		
640	LUVA P/PROCEDIMENTO P C/100		5.000	CX		
641	LUVA P/PROCEDIMENTO XP C/100		2.500	CX		
642	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO ADULTO		2.000	UND		
643	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO INFANTIL		2.000	UND		
644	MASCARA DESC . TRIPLA C / ELASTICO C / 50 .UND		20.000	CX		
645	MASCARA PARA RESSUSCITADOR (ambu) ADULTO		60	UND		
646	MASCARA PARA RESSUSCITADOR (ambu) INFANTIL		60	UND		
647	MASCARA PARA RESSUSCITADOR (ambu) NEONATAL		60	UND		
648	MASCARA TIPO N95 3M		1.200	UND		
649	ÓCULOS PARA PROTEÇÃO CIRURGICA		1.000	UND		
650	PAPAGAIO EM AÇO INOXIDÁVEL 1000ML		50	UND		
651	PAPEL GRAU CIRURGICO 10 X 100		50	ROLO		
652	PAPEL GRAU CIRURGICO 12 X 100		50	ROLO		
653	PAPEL GRAU CIRURGICO 15 X 100		50	ROLO		
654	PAPEL GRAU CIRURGICO 20 X 100		50	ROLO		
655	PAPEL GRAU CIRURGICO 25 X 100		40	ROLO		
656	PAPEL GRAU CIRURGICO 30 X 100		40	ROLO		
657	PAPEL TOALHA C/1000 -		250	PCT		

*phicis*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

	BRANCO				
658	PINÇA APREENSÃO COM DENTE		10	UND	
659	PINÇA APREENSÃO SEM DENTE		10	UND	
660	PINÇA KELLY CURVA		5	UND	
661	PORTA AGULHA		10	UND	
662	PORTA BISTURI		10	UND	
663	PRESEVATIVO COM LUBRIFICANTE CXA C/144		145	CX	
664	PRESEVATIVO SEM LUBRIFICANTE CXA C/144		200	CX	
665	PVPI DERGEMANTE 1L		1.400	LT	
666	PVPI TÓPICO 1L		1.400	LT	
667	REVELADOR AUTOM. P/RX 38 LITROS		28	GAL	
668	SACO COBERTOR DE OBITº TAMANHO MEDIO		200	UND	
669	SACO COBERTOR DE OBITº TAMANHO PEQUENO		200	UND	
670	SAPATILHA DESC. C/100		10.000	PCT	
671	SCALP 19G		20.000	UND	
672	SCALP 21G		20.000	UND	
673	SCALP 23G		20.000	UND	
674	SCALP 25G		20.000	UND	
675	SCALP 27G		20.000	UND	
676	SERINGA DESC. 01ML S/AG		45.000	UND	
677	SERINGA DESC. 03 ML C/AG		5.000	UND	
678	SERINGA DESC. 03ML S/AG		40.000	UND	
679	SERINGA DESC. 05 ML C/AG		50.000	UND	
680	SERINGA DESC. 05ML S/AG		50.000	UND	
681	SERINGA DESC. 1 ML P/ INSULINA C/AG		35.000	UND	
682	SERINGA DESC. 10 ML C/AG		30.000	UND	
683	SERINGA DESC. 10ML S/AG		25.000	UND	
684	SERINGA DESC. 20 ML C/AG		25.000	UND	
685	SERINGA DESC. 20ML S/AG		25.000	UND	
686	SERINGA DESC. 60ML S/AG		850	UND	
687	SISTEMA DE DRENAGEM MED FCO 1.000ML+DREN.+EXTENSÃO		50	KIT	
688	SISTEMA DE DRENAGEM MED FCO 2.000ML+DREN.+EXTENSÃO		50	KIT	
689	SISTEMA DE DRENAGEM MED. FCO 500ML+DREN.+EXTENSÃO		50	KIT	
690	SONDA DE FOLEY Nº 08 2V		1.000	UND	
691	SONDA DE FOLEY Nº 10 2V		1.000	UND	
692	SONDA DE FOLEY Nº 12 2V		1.000	UND	
693	SONDA DE FOLEY Nº 14 2V		1.000	UND	
694	SONDA DE FOLEY Nº 16 2V		1.000	UND	

*[assinatura]*

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

695	SONDA DE FOLEY Nº 16 3V		1.000	UND		
696	SONDA DE FOLEY Nº 16 3V		1.000	UND		
697	SONDA DE FOLEY Nº 18 2V		1.000	UND		
698	SONDA DE FOLEY Nº 18 3V		1.000	UND		
699	SONDA DE FOLEY Nº 20 2V		1.000	UND		
700	SONDA DE FOLEY Nº 20 3V		1.000	UND		
701	SONDA DE FOLEY Nº 22 2V		1.000	UND		
702	SONDA DE FOLEY Nº 22 3V		1.000	UND		
703	SONDA DE FOLEY Nº 24 2V		1.000	UND		
704	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 10		1.000	UND		
705	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 12		1.000	UND		
706	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 14		1.000	UND		
707	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 16		1.000	UND		
708	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 18		1.000	UND		
709	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 20		1.000	UND		
710	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 22		1.000	UND		
711	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 24		1.000	UND		
712	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 4		1.000	UND		
713	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 6		1.000	UND		
714	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 8		1.000	UND		
715	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 10		1.000	UND		
716	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 12		1.000	UND		
717	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 14		1.000	UND		
718	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 16		1.000	UND		
719	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 18		1.000	UND		
720	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 20		1.000	UND		
721	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 4		1.000	UND		
722	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 6		1.000	UND		

*mlm*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

723	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 8		1.000	UND		
724	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. LONGA Nº 04		1.000	UND		
725	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. LONGA Nº 06		1.000	UND		
726	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. LONGA Nº 08		1.000	UND		
727	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. LONGA Nº 10		1.000	UND		
728	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. LONGA Nº 12		1.000	UND		
729	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. LONGA Nº 14		1.000	UND		
730	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. LONGA Nº 16		1.000	UND		
731	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. LONGA Nº 18		1.000	UND		
732	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. LONGA Nº 20		1.000	UND		
733	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº08		300	UND		
734	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº10		300	UND		
735	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº12		300	UND		
736	SONDA PARA ASP. TRAQUEAL Nº 10		1.000	UND		
737	SONDA PARA ASP. TRAQUEAL Nº 12		1.000	UND		
738	SONDA PARA ASP. TRAQUEAL Nº 14		1.000	UND		
739	SONDA PARA ASP. TRAQUEAL Nº 16		1.000	UND		
740	SONDA PARA ASP. TRAQUEAL Nº 18		1.000	UND		
741	SONDA PARA ASP. TRAQUEAL Nº 20		1.000	UND		
742	SONDA PARA ASP. TRAQUEAL Nº 22		1.000	UND		
743	SONDA PARA ASP. TRAQUEAL Nº 24		1.000	UND		
744	SONDA PARA ASP. TRAQUEAL Nº 4		1.000	UND		
745	SONDA PARA ASP. TRAQUEAL Nº 6		1.000	UND		
746	SONDA PARA ASP. TRAQUEAL		1.000	UND		

*Handwritten signature*

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

Nº 8					
747	SONDA RETAL Nº 04		1.000	UND	
748	SONDA RETAL Nº 06		1.000	UND	
749	SONDA RETAL Nº 08		1.000	UND	
750	SONDA RETAL Nº 10		1.000	UND	
751	SONDA RETAL Nº 12		1.000	UND	
752	SONDA RETAL Nº 14		1.000	UND	
753	SONDA RETAL Nº 16		1.000	UND	
754	SONDA RETAL Nº 18		1.000	UND	
755	SONDA RETAL Nº 20		1.000	UND	
756	SONDA RETAL Nº 22		1.000	UND	
757	SONDA RETAL Nº 24		1.000	UND	
758	SONDA URETRAL DESC. Nº 04		1.000	UND	
759	SONDA URETRAL DESC. Nº 06		1.000	UND	
760	SONDA URETRAL DESC. Nº 08		1.000	UND	
761	SONDA URETRAL DESC. Nº 10		1.000	UND	
762	SONDA URETRAL DESC. Nº 12		1.000	UND	
763	SONDA URETRAL DESC. Nº 14		1.000	UND	
764	SONDA URETRAL DESC. Nº 16		1.000	UND	
765	SONDA URETRAL DESC. Nº 18		1.000	UND	
766	SONDA URETRAL DESC. Nº 20		1.000	UND	
767	SONDA URETRAL DESC. Nº 22		1.000	UND	
768	SONDA URETRAL DESC. Nº 24		1.000	UND	
769	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO G		300	UND	
770	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO M		300	UND	
771	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO P		300	UND	
772	TELA INORG.CIRURG.(POLIPROPILE)30 ,5X30,5		20	UND	
773	TELA INORG.CIRURG.(POLIPROPILEN O) 15X15		20	UND	
774	TELA INORG.CIRURG.(POLIPROPILEN O) 20X20		20	UND	
775	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL		150	UND	
776	TERMÔMETRO DIGITAL MAX/MIN		80	UND	
777	TERMOMETRO PARA GELADEIRA		4	UND	
778	TIRA PARA GLICEMIA CXA C/50		180	CX	
779	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS		6.000	UND	
780	TOUCA DESC. C/ELASTICO C/100		3.000	PCT	
781	TUBO EM LÁTEX PARA GARROTE 200		600	MTR	
782	TUBO EM LÁTEX PARA		600	MTR	

*Blaine*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

	GARROTE 204				
783	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,0MM S/BALÃO		800	UND	
784	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5MM S/BALÃO		800	UND	
785	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0MM C/BALÃO		800	UND	
786	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0MM S/BALÃO		800	UND	
787	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,5MM INFANTIL C/BALÃO		800	UND	
788	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,5MM S/BALÃO		800	UND	
789	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,0MM INFANTIL C/BALÃO		800	UND	
790	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,0MM S/BALÃO		800	UND	
791	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5MM C/BALÃO		800	UND	
792	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5MM S/BALÃO		800	UND	
793	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0MM C/BALÃO		800	UND	
794	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0MM S/BALÃO		800	UND	
795	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5MM C/BALÃO		800	UND	
796	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5MM S/BALÃO		800	UND	
797	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,0MM INFANTIL C/BALÃO		800	UND	
798	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,0MM S/BALÃO		800	UND	
799	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5MM C/BALÃO		800	UND	
800	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5MM S/BALÃO		800	UND	
801	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0MM C/BALÃO		800	UND	
802	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0MM S/BALÃO		800	UND	
803	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5MM C/BALÃO		800	UND	
804	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5MM S/BALÃO		800	UND	
805	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0MM C/BALÃO		800	UND	

*Adriane*

ESTADO DO MARANHÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
 CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

806	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0MM S/BALÃO		800	UND		
807	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5MM C/BALÃO		800	UND		
808	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5MM S/BALÃO		800	UND		
809	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0MM C/BALÃO		800	UND		
810	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0MM S/BALÃO		800	UND		
811	UMIFICADOR CILINDRO DE OXIGENIO COM ROSCA METÁLICA		800	UND		
	VASELINA LIQUIDA 1000ML		200	LTR		

**VALOR TOTAL LOTE IV**

LOTE V MEDICAMENTOS JUDICIALIZADOS						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UND	V.UNIT	V.TOTAL
812						
813	AMYTRIL 10MG COMP		360	COMP		
814	ARISTAB 10 MG COMP		360	COMP		
815	ASPIRINA PREVENT 100MG COMP		360	COMP		
816	BROMAZEPAM 6MG COMP		720	COMP		
817	CARBOLITIUM 300MG COMP		1.080	COMP		
818	CLOZAPINA 100 MG COMP		1.080	COMP		
819	COLECALCIFEROU 7000UI COMP		96	COMP		
820	CONCARDIO 2,5MG COMP		360	COMP		
821	CORUS 25MG COMP		360	COMP		
822	DAFLON 1000MG COMP		360	COMP		
823	DELMADORM 30MG COMP		360	COMP		
824	DEPAKENE 250MG COMP		1.080	COMP		
825	DEPAKENE 500MG COMP		1.440	COMP		
826	DEPAKENE 50MG/ML		50	FR		
827	DEPAKOTE ER 500MG COMP		360	COMP		
828	DIACQUA 25MG COMP		360	COMP		
829	DIGOXINA 25MG COMP		360	COMP		
830	ESCITALOPRAM 10MG COMP		1.080	COMP		
831	ESOMEPRAZOL 40MG COMP		720	COMP		
832	FERNEGAM 25MG COMP		1.080	COMP		
833	FILTRO HYGROBAC ELESTROSTÁTICO BACTERIANO VIRAL E HME SEM TRAQUÉIA MOUNT INFANTIL		480	UND		
834	FLUOXETINA 20MG COMP		360	COMP		
835	FUROSEMIDA 40MG COMP		360	COMP		
836	GARDENAL 100MG COMP		1.440	COMP		

*[assinatura]*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

837	GARDENAL GOTAS	516	FR		
838	HIDROXUREIA 500MG COMP	1.200	COMP		
839	INSULINA TRESIBA C/1 SERINGA	48	CX		
840	KEPPRA 250MG COMP	2.160	COMP		
841	LAMITOR 100MG COMP	1.080	COMP		
842	LAMITOR 50MG COMP	320	COMP		
843	LITOCIT 10MG COMP	720	COMP		
844	LOSARTANA 25MG COMP	360	COMP		
845	MESALASINA 800MG COMP	2.160	COMP		
846	MICARDIS ANLO 80MG/5MG COMP	360	COMP		
847	MUSCULARE 10MG COMP	360	COMP		
848	NEBIDO (01 AMPOLA A CADA 3 MESES) AMP	4	AMP		
849	NEOZINE 100MG COMP	720	COMP		
850	NEOZINE 4% GOTAS	48	FR		
851	NESINA PIO 25MG/30MG COMP	360	COMP		
852	OXCARBAMAZEPINA 60MG/ML	48	FR		
853	PANTOPRAZOL 20MG COMP	360	COMP		
854	PANTOPRAZOL 40MG COMP	112	COMP		
855	PLAQ 75MG COMP	360	COMP		
856	PONDERA 20MG COMP COMP	720	COMP		
857	PROMETAZINA 25MG COMP	360	COMP		
858	PURAN T4 50MG COMP	360	COMP		
859	REVLIMID 10MG (LENALIDOMIDA) COMP	276	COMP		
860	RISPERIDONA 1MG COMP	360	COMP		
861	RISPERIDONA 1MG COMP	24	FRC		
862	RISPERIDONA 2MG COMP	3.240	COMP		
863	RIVORTRIL 2MG COMP	720	COMP		
864	SELEZOK 25MG COMP	360	COMP		
865	SIDENAFIL 20MG (MANIPULADO) COMP	720	COMP		
866	SINVASTATINA 20MG COMP	720	COMP		
867	TEGRETOL 200MG COMP	5.040	COMP		
868	TOPIRAMATO 100MG COMP	2.520	COMP		
869	TREZETE 20/10MG COMP	360	COMP		
870	VENVANSE 30 MG COMP	360	COMP		
871	XARELTO 15MG COMP	336	COMP		
872	XARELTO 20MG COMP	1.344	COMP		
873	XIGDUO XR 5MG/1000MG COMP	1.440	COMP		
<b>VALOR TOTAL LOTE V</b>					

**OBS.: DEVERÁ SER INFORMADA A MARCA DE CADA ITEM NA PROPOSTA DE PREÇOS.**

**4. DAS CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO.**

**4.1.** Os materiais deverão ser entregues, conforme solicitação, no prazo máximo de 05 (cinco) dias após o

[assinatura]



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**  
**CNPJ Nº 06.477.822/0001-44**

recebimento da Ordem de Fornecimento, obedecidas as especificações técnicas pertinentes;

**4.2.** O fornecimento deverá ser efetuado na sede do Almoxarifado da Prefeitura Municipal de Barão de Grajaú, ou em local por ela indicado.

**4.3.** A empresa vencedora deverá responsabiliza-se pelo transporte dos materiais, não cabendo nem custo adicional por estes serviços.

**4.4.** O fornecedor se obriga a providenciar às suas expensas a substituição de qualquer parte do material, no prazo de 05 (cinco) dias, no endereço abaixo indicado, desde que:

- a) Não atenda as especificações do Edital;
- b) Seja recusada pela Comissão de Recebimento do Município de Barão de Grajaú;
- c) Que apresente defeito de fabricação;

**5. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

- a) fornecer os produtos, conforme especificações estabelecidas no Edital e em sua Proposta de Preços, no prazo de até 5 (cinco) dias, contado a partir do recebimento da Autorização de Fornecimento;
- b) entregar os produtos no Almoxarifado da Prefeitura Municipal de Barão de Grajaú, ou em local por ela indicado;
- c) substituir os produtos, acaso devolvidos pela Contratante, por estarem em desacordo com as especificações e/ou com a Proposta de Preços, no prazo de até 2 (dois) dias, contadas a partir da respectiva Notificação;
- d) substituir os produtos em que se verificarem vícios redibitórios durante o prazo de garantia, no prazo máximo de até 2 (dois) dias e às suas expensas, no todo ou em parte, a critério da Contratante;
- e) não transferir a terceiros, no todo ou em parte, o objeto do presente contrato, sem prévia autorização da Contratante;
- f) identificar seu pessoal nos atendimentos de entrega dos produtos;
- g) designar preposto e apresentar relação com endereços físico e eletrônico (e-mail), telefones, fac-símiles, nomes dos responsáveis, para fins de contato;
- h) comunicar imediatamente à Contratante qualquer alteração no seu estatuto social, razão social, CNPJ, dados bancários, endereço, telefone, fax e outros dados que forem importantes;
- i) responsabilizar-se pela qualidade dos produtos fornecidos, sob pena de responder pelos danos causados à Administração ou a terceiros;
- j) arcar com as despesas de embalagem, frete, despesas com transporte, carga e descarga, encargos, tributos, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e quaisquer outras despesas decorrentes do fornecimento;
- k) respeitar e fazer com que seu pessoal respeite as normas de segurança do local onde serão entregues os produtos;
- l) respeitar e fazer com que seu pessoal respeite as normas de segurança, higiene e medicina do trabalho;
- m) responder pela supervisão, direção técnica e administrativa e mão-de-obra necessárias ao fornecimento dos materiais, como única e exclusiva empregadora;
- n) responsabilizar-se por quaisquer acidentes sofridos pelos empregados, quando em serviço, por tudo quanto às leis trabalhistas e previdenciárias lhes assegurem;
- o) responsabilizar-se pelos danos causados direta ou indiretamente à Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo quando do fornecimento dos materiais, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pela Contratante;
- p) manter, durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

*[assinatura]*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

**6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:**

- a) emitir cada Autorização de Fornecimento;
- b) acompanhar e fiscalizar o fornecimento, em conformidade com a Lei nº 8.666/93;
- c) atestar os documentos fiscais pertinentes, quando comprovada a entrega dos produtos, podendo recusar aqueles que não estejam de acordo com os termos deste Contrato;
- d) notificar a Contratada para a substituição de produtos reprovados;
- e) efetuar os pagamentos à Contratada, de acordo com a forma e prazo estabelecidos neste instrumento, observando as normas administrativas e financeiras em vigor;
- f) comunicar à Contratada toda e qualquer ocorrência relacionada com o fornecimento dos produtos;
- g) prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da Contratada;
- h) proceder às advertências, multas e demais cominações legais pelo descumprimento das obrigações assumidas pela Contratada.

**7. DA VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:**

7.1. A Vigência será de 12 (doze) meses, com início a partir de sua publicação. O contrato terá validade até o final do exercício financeiro.

**8. DO PAGAMENTO:**

8.1. O pagamento será efetuado pela CONTRATANTE no prazo de até 30 (trinta) dias consecutivos após a assinatura do Termo de Recebimento Definitivo, desde que não haja fator impeditivo provocado pela CONTRATADA, mediante a apresentação de nota fiscal/fatura, acompanhada da respectiva Autorização de Fornecimento, da **Certidão Conjunta Negativa de Débitos da Receita Federal, do Certificado de Regularidade do F. G. T. S. e da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)**.

8.2. Na ocorrência de rejeição da(s) Nota(s) Fiscal (is), motivada por erro ou incorreções, o prazo para pagamento passará a ser contado a partir da data da sua reapresentação.

8.3. Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira, sem que isso gere direito à alteração de preços ou a compensação financeira.

8.4. A Secretaria Municipal Interessada, reserva-se o direito do não pagamento se, no ato da atestação, o objeto não estiver de acordo com as especificações apresentadas e aceitas.

**9. VALIDADE DA PROPOSTA:**

9.1. A proposta deverá ter a validade mínima de 60 (sessenta) dias, a contar da data da apresentação.

**10. CRITÉRIO DE JULGAMENTO DA LICITAÇÃO**

10.1. A licitação deverá utilizar como critério de julgamento o **MENOR PREÇO POR LOTE**, cabendo à Comissão Permanente de Licitação – CPL a escolha da modalidade e a definição dos demais aspectos inerentes à realização do procedimento licitatório.

**11. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

[assinatura]

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

11.1 As sanções administrativas fixadas nas normas, aplicadas aos licitantes e contratados, estão previstas no Art. 87 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, abaixo elencadas:

- I. **Advertência**, por escrito;
- II. **Multa**, na forma prevista no instrumento convocatório ou no contrato;
- III. **Suspensão temporária** de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos;
- IV. **Declaração de inidoneidade** para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

11.2 As sanções administrativas previstas seguem um sistema gradual, da mais leve (advertência) a mais severa (declaração de inidoneidade) e são independentes entre si, podendo ser aplicadas.

## 12. FISCALIZAÇÃO

A fiscalização do fornecimento/recebimento será feita diretamente pela Contratante, através de servidor formalmente designado na forma do art. 67 da Lei nº 8.666/93, a quem compete verificar se a CONTRATADA está executando o contrato em conformidade com este Edital e seus anexos.

A fiscalização terá poderes para agir e decidir perante a Contratada, obrigando-se desde já a Contratada assegurar e facilitar o acesso da Fiscalização, aos serviços e a todos os elementos que forem necessários ao desempenho de sua missão.

Cabe à Fiscalização verificar a ocorrência de fatos para os quais haja sido estipulada qualquer penalidade contratual. A Fiscalização informará ao setor competente quanto ao fato, instruindo o seu relatório com os documentos necessários, e em caso de multa, a indicação do seu valor.

Das decisões da Fiscalização, poderá a Contratada recorrer ao Secretário, responsável pelo acompanhamento do contrato, no prazo de 10 (dez) dias úteis da respectiva comunicação. Os recursos relativos a multas serão feitos na forma prevista na respectiva cláusula.

A ação e/ou omissão, total ou parcial, da Fiscalização não eximirá a Contratada da integral responsabilidade pela execução do objeto deste contrato.

## 13. CONVOCAÇÃO E ASSINATURA DO CONTRATO

A licitante vencedora deverá assinar o contrato na sede do Município, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir da data da convocação.

O prazo de convocação poderá ser prorrogado por uma única vez, por igual período, quando solicitado pela adjudicada, durante o transcurso do prazo especificado acima, desde que ocorra motivo justificado e aceito pela Administração Municipal.

O Município deverá providenciar a publicação do extrato do contrato no Diário Oficial do Município, nos termos do parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666/93.

[assinatura]



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

O prazo para execução dos fornecimentos é até o final do exercício financeiro, contado da data de assinatura do contrato, com validade e eficácia legal após a publicação do extrato do contrato.

**14. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:**

- a) O Município terá direito, a qualquer tempo, de rejeitar quaisquer produtos fornecidos, que de alguma forma, não estejam em estrita conformidade com os requisitos especificados, independentemente dos defeitos a serem apresentados após a entrega.
- b) A CONTRATADA garantirá o comportamento moral e profissional de seus empregados, cabendo-se responder integral e incondicionalmente por todos os danos e/ou atos ilícitos resultante de ação ou omissão destes, inclusive por inobservância de ordens e normas da contratante.
- c) Caberá à CONTRATADA, a indenização pecuniária dos danos morais ou materiais causados por seus empregados em bens patrimoniais da contratante, desde que comprovado dolo ou culpa, do empregado da CONTRATADA.
- c.1) Desde que apurado o dano e caracterizada a autoria de qualquer empregado da CONTRATADA, o valor da indenização será descontado no ato do pagamento de fatura, o que fica desde já pactuado.
- d) A CONTRATADA manterá a CONTRATANTE livre de quaisquer reivindicações, demandas, queixas e representações de qualquer natureza, decorrentes de sua ação ou omissão.
- e) As documentações deverão esta de acordo com a **LEI 10.520/2002; DECRETOS Nº 9.507/2018; DECRETO Nº 10.024/2019, LEI COMPLEMENTAR Nº123 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006, LEI Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993** e demais legislações aplicada à matéria.

Barão de Grajaú, 18 de Novembro de 2021.

**Aprovo do Termo de Referência**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Barão de Grajaú, 18 de Novembro de 2021



**NADIA FERNANDES RIBEIRO**  
Secretária Municipal de Saúde



FOLHA: 36  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: [assinatura]

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ  
CNPJ Nº 06.477.822/0001-44

Barão de Grajaú - MA, 18 de novembro de 2021.

Processo Administrativo Nº: 167/2021

Assunto: Licitação

Objeto: Registro de preços para futura e eventual Contratação empresa especializada no fornecimento de medicamentos e insumos, para atender as necessidades do Município de Barão de Grajaú-MA.

Solicitante: Secretaria Municipal de Saúde.

Pelo presente, procedo à autuação deste processo, e dou seguimento ao mesmo, adotando as providencias pertinentes.

Ao Setor de compras para as demais providências.

Protocolado em: 18 de novembro de 2021

Protocolo Administrativo