

## PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### 1. OBJETO

Contratação empresa especializada no fornecimento de medicamentos, materiais e equipamentos hospitalares e laboratoriais diversos para o município de Barão de Grajaú.

#### 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, conseqüentemente 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 - FARMACIA BASICA |                                |         |        |         |          |
|--------------------------|--------------------------------|---------|--------|---------|----------|
| ITEM                     | DESCRIÇÃO/ MODELO              | UNID    | QUANT. | V. UNIT | V. TOTAL |
| 1                        | A.A.S 100MG                    | COMP    | 15.000 |         |          |
| 2                        | ACEBROFILINA XAROPE AD         | FRASCO  | 250    |         |          |
| 3                        | ACEBROFILINA XAROPE INF        | FRASCO  | 250    |         |          |
| 4                        | ACICLOVIR 200MG                | COMP    | 5.000  |         |          |
| 5                        | ACICLOVIR CREME 10GR           | BISNAGA | 300    |         |          |
| 6                        | ÁCIDO FÓLICO 5MG<br>COMPRIMIDO | COMP    | 10.000 |         |          |
| 7                        | ÁCIDO FÓLICO GOTAS             | FRASCO  | 250    |         |          |

*Spa*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|    |   |        |       |  |  |
|----|---|--------|-------|--|--|
| 8  | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG                                 | COMP   | 250   |  |  |
| 9  | ALBENDAZOL 4% SUSPENSÃO 10ML                            | FRASCO | 1.250 |  |  |
| 10 | ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO                             | COMP   | 5.000 |  |  |
| 11 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDO                    | COMP   | 150   |  |  |
| 12 | AMBROXOL 15MG/5ML E PEDIÁTRICO                          | FRASCO | 1.000 |  |  |
| 13 | AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO                                | FRASCO | 1.000 |  |  |
| 14 | AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO                             | COMP   | 225   |  |  |
| 15 | AMOXICILINA + CLAVULANATO 250 MG/ML+62,5MG/ML SUSPENSÃO | FRASCO | 200   |  |  |
| 16 | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO                         | FRASCO | 750   |  |  |
| 17 | AMOXICILINA 500MG COMPRIMIDO                            | COMP   | 6.500 |  |  |
| 18 | AMOXICILINA+CLAVULANATO 500 MG +125 MG                  | COMP   | 400   |  |  |
| 19 | AMPICILINA 250MG 60ML SUSP                              | FRASCO | 500   |  |  |
| 20 | AMPICILINA 500MG  | COMP   | 7.500 |  |  |

*M. B. B. B.*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|    |   |        |        |  |  |
|----|---|--------|--------|--|--|
| 21 | ANLÓDIPINO, BESILATO 10MG   | COMP   | 15.000 |  |  |
| 22 | ANLÓDIPINO, BESILATO 5MG  | COMP   | 25.000 |  |  |
| 23 | ATENÓLOL 100MG  | COMP   | 7.500  |  |  |
| 24 | ATENÓLOL 25MG   | COMP   | 12.500 |  |  |
| 25 | ATENÓLOL 50MG   | COMP   | 10.000 |  |  |
| 26 | AZITROMICINA 500MG  | COMP   | 2.250  |  |  |
| 27 | AZITROMICINA SUSP. 600MG  | FRASCO | 250    |  |  |
| 28 | AZITROMICINA SUSP. 900MG  | FRASCO | 250    |  |  |
| 29 | BENZILPENICILINA BENZATINA<br>1.200.000 UI SUSPENSÃO<br>INJETÁVEL | AMPOLA | 400    |  |  |
| 30 | BENZILPENICILINA BENZATINA<br>600.000 UI SUSPENSÃO<br>INJETÁVEL   | AMPOLA | 300    |  |  |
| 31 | BENZOATO DE BENZILA 25%<br>SOLUÇÃO                                | FRASCO | 100    |  |  |
| 32 | BENZOILMETRONIDAZOL<br>40MG/ML SUSPENSÃO ORAL<br>100ML            | FRASCO | 300    |  |  |

*[assinatura]*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|    |  |        |        |  |  |
|----|--|--------|--------|--|--|
| 33 | BETAMETASONA,<br>ACETATO+FOSFATO DISSÓD DE<br>BETAM.3MG/ML+3MG/ML<br>INJETÁVEL | AMPOLA | 60     |  |  |
| 34 | BROMOPIDA GOTAS 0,4% 20ML  | FRASCO | 100    |  |  |
| 35 | BUSCOPAN COMPOSTO GOTAS  | FRASCO | 100    |  |  |
| 36 | CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO  | COMP   | 25.000 |  |  |
| 37 | CAPTOPRIL 50MG COMPRIMIDO  | COMP   | 2.500  |  |  |
| 38 | CARBONATO DE CÁLCIO<br>1250MG (500 MG<br>CA)+COLECALCIFEROL 400 UI             | COMP   | 1.500  |  |  |
| 39 | CARVEDILOL 12,5MG<br>COMPRIMIDO  | COMP   | 400    |  |  |
| 40 | CARVEDILOL 25MG<br>COMPRIMIDO  | COMP   | 750    |  |  |
| 41 | CARVEDILOL 3,125MG<br>COMPRIMIDO   | COMP   | 750    |  |  |
| 42 | CARVEDILOL 6,25MG<br>COMPRIMIDO  | COMP   | 750    |  |  |
| 43 | CEFALEXINA 250 MG/5ML<br>SUSPENSÃO   | FRASCO | 600    |  |  |
| 44 | CEFALEXINA 500MG   | COMP   | 6.000  |  |  |

*Assinatura*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|    |  |         |       |  |  |
|----|--|---------|-------|--|--|
| 45 | CETOCONAZOL 200MG                                      | COMP    | 7.500 |  |  |
| 46 | CETOCONAZOL 20MG/G (2%)<br>XAMPU                       | FRASCO  | 60    |  |  |
| 47 | CETOCONAZOL POMADA 30G                                 | TUBO    | 500   |  |  |
| 48 | CIMETIDINA 200MG                                       | COMP    | 7.500 |  |  |
| 49 | CINARIZINA 25MG  | COMP    | 2.500 |  |  |
| 50 | CINARIZINA 75MG  | COMP    | 5.000 |  |  |
| 51 | CIPROFLOXACINO 500MG<br>COMPRIMIDO                     | COMP    | 2.750 |  |  |
| 52 | CLINDAMICINA, CLORIDRATO<br>300MG CÁPSULA              | CÁPS    | 225   |  |  |
| 53 | CLORETO DE POTÁSSIO 6%<br>100ML                        | FRASCO  | 200   |  |  |
| 54 | COMPLEXO B 100ML XAROPE                                | FRASCO  | 500   |  |  |
| 55 | COMPLEXO B DRÁGEA                                      | DRÁGEA  | 8.750 |  |  |
| 56 | COMPLEXO B GOTAS                                       | FRASCO  | 150   |  |  |
| 57 | DEXAMETASONA 0,1% CREME                                | BISNAGA | 600   |  |  |
| 58 | DEXAMETASONA 4MG                                       | COMP    | 2.500 |  |  |
| 59 | DEXAMETASONA ELIXIR<br>C/100ML                         | FRASCO  | 400   |  |  |
| 60 | DEXCLORFENIRAMINA,<br>MALEATO 0,4MG/ML SOLUÇÃO<br>ORAL | FRASCO  | 225   |  |  |

*Handwritten signature*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJÁU**

|    |  |        |        |  |  |
|----|--|--------|--------|--|--|
| 61 | DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG             | COMP   | 1.250  |  |  |
| 62 | DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG                 | COMP   | 17.500 |  |  |
| 63 | DICLOFENACO RESINATO 20ML GTS              | FRASCO | 875    |  |  |
| 64 | DICLOFENACO SODICO 50MG                    | COMP   | 26.250 |  |  |
| 65 | DIGOXINA 0,25 MG                           | COMP   | 2.500  |  |  |
| 66 | DIGOXINA ELIXIR 0,5MG/ 60ML                | FRASCO | 100    |  |  |
| 67 | DIMETICONA 40MG                            | COMP   | 2.500  |  |  |
| 68 | DIMETICONA GOTAS                           | FRASCO | 250    |  |  |
| 69 | DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO                  | COMP   | 7.500  |  |  |
| 70 | DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL             | FRASCO | 2.000  |  |  |
| 71 | ENALAPRIL 5MG                              | COMP   | 20.000 |  |  |
| 72 | ENALAPRIL, MALEATO 10MG                    | COMP   | 20.000 |  |  |
| 73 | ENALAPRIL, MALEATO 20MG                    | COMP   | 20.000 |  |  |
| 74 | ERITROMICINA, ESTOLATO 250MG/5ML SUSPENSÃO | FRASCO | 300    |  |  |
| 75 | ESPIRONOLACTONA 100MG                      | COMP   | 250    |  |  |
| 76 | ESPIRONOLACTONA 25MG                       | COMP   | 250    |  |  |
| 77 | ESPIRONOLACTONA 50MG                       | COMP   | 1.750  |  |  |

*Silveiro*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|    |  |            |        |  |  |
|----|--|------------|--------|--|--|
| 78 | ETINILESTRADIOL +<br>LEVONOGESTRAL 0,03MG +<br>0,15MG (CICLO 21) | COMP       | 4.375  |  |  |
| 79 | FENOTEROL, BROMETO GOTAS   | FRASCO     | 650    |  |  |
| 80 | FLORAX ADULTO  | FRASCO     | 50     |  |  |
| 81 | FLORAX INFANTIL  | FRASCO     | 50     |  |  |
| 82 | FLUCONAZOL 150MG   | CÁPS       | 5.000  |  |  |
| 83 | FUROSEMIDA 40MG<br>COMPRIMIDO                                    | COMP       | 20.000 |  |  |
| 84 | GLIBENCLAMIDA 5MG  | COMP       | 25.000 |  |  |
| 85 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG   | COMP       | 25.000 |  |  |
| 86 | HIDROCLOROTIAZIDA 50MG   | COMP       | 5.500  |  |  |
| 87 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO<br>61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL                | FRASCO     | 375    |  |  |
| 88 | IBUPROFENO 300MG<br>COMPRIMIDO                                   | COMP       | 4.000  |  |  |
| 89 | IBUPROFENO 50MG/ML<br>SUSPENSÃO ORAL 30ML                        | FRASCO     | 1.000  |  |  |
| 90 | IBUPROFENO 600MG<br>COMPRIMIDO                                   | COMP       | 7.500  |  |  |
| 91 | INSULINA HUMANA NPH 100<br>UI/ML                                 | FRASCO/AMP | 300    |  |  |

*Almeida*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|     |   |            |       |  |  |
|-----|---|------------|-------|--|--|
| 92  | INSULINA HUMANA REGULAR<br>100 UI/ML                | FRASCO/AMP | 300   |  |  |
| 93  | IODETO DE POTÁSSIO 100ML                            | FRASCO     | 600   |  |  |
| 94  | IPRATRÓPIO, BROMETO DE,<br>0,25MG/ML, COM 20ML      | FRASCO     | 925   |  |  |
| 95  | ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG<br>COMPRIMIDO SUBLINGUAL | COMP       | 300   |  |  |
| 96  | ITRACONAZOL 100MG                                   | CÁPS       | 250   |  |  |
| 97  | IVERMECTINA 6MG                                     | COMP       | 750   |  |  |
| 98  | LACTULOSE 667MG/ML XAROPE                           | FRASCO     | 125   |  |  |
| 99  | LEVODOPA 250 MG+CARBIDOPA<br>25 MG                  | COMP       | 750   |  |  |
| 100 | LEVOTIROXINA 112MCG                                 | COMP       | 1.000 |  |  |
| 101 | LEVOTIROXINA 125MCG                                 | COMP       | 1.000 |  |  |
| 102 | LEVOTIROXINA 150MCG                                 | COMP       | 1.000 |  |  |
| 103 | LIDOCAÍNA, CLORIDRATO<br>20MG/ML (2%) GEL           | TUBO       | 125   |  |  |
| 104 | LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE,<br>GEL 2% C/30G           | TUBO       | 500   |  |  |

*[assinatura]*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|     |   |         |        |  |  |
|-----|---|---------|--------|--|--|
| 105 | LIDOCAÍNA SPRAY 50ML  | FRASCO  | 80     |  |  |
| 106 | LORATADINA 10MG<br>COMPRIMIDO                               | COMP    | 1.750  |  |  |
| 107 | LORATADINA 1MG/ML XAROPE                                    | FRASCO  | 800    |  |  |
| 108 | LOSARTANA POTÁSSICA 100MG                                   | COMP    | 8.000  |  |  |
| 109 | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG                                    | COMP    | 2.500  |  |  |
| 110 | MEBENDAZOL 100MG  | COMP    | 10.000 |  |  |
| 111 | MEBENDAZOL SUSP. 30ML                                       | FRASCO  | 1.750  |  |  |
| 112 | METFORMINA 500MG  | COMP    | 4.000  |  |  |
| 113 | METFORMINA 850MG  | COMP    | 10.500 |  |  |
| 114 | METILDOPA 250MG   | COMP    | 4.000  |  |  |
| 115 | METILDOPA 500MG   | COMP    | 7.000  |  |  |
| 116 | METOCLOPRAMIDA 10MG   | COMP    | 2.500  |  |  |
| 117 | METOCLOPRAMIDA 10ML<br>GOTAS                                | FRASCO  | 1.000  |  |  |
| 118 | METRONIDAZOL + NISTATINA<br>CREME VAG. 50G +<br>APLICADORES | BISNAGA | 438    |  |  |
| 119 | METRONIDAZOL 100MG/G (10%)<br>GEL VAGINAL                   | BISNAGA | 1.000  |  |  |
| 120 | METRONIDAZOL 250MG  | COMP    | 3.750  |  |  |

*M. Oliveira*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|     |  |         |        |  |  |
|-----|--|---------|--------|--|--|
| 121 | METRONIDAZOL SUSP. 100ML                                       | FRASCO  | 875    |  |  |
| 122 | METROPOLOL, SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | COMP    | 250    |  |  |
| 123 | MICONAZOL, NITRATO 2% (20MG/G) CREME 28G                       | TUBO    | 375    |  |  |
| 124 | MICONAZOL, NITRATO 2% (20MG/G) CREME VAGINAL + APLICADOR, 80G  | BISNAGA | 400    |  |  |
| 125 | NEOMICINA + BACITRACINA 10G                                    | BISNAGA | 100    |  |  |
| 126 | NIFEDIPINO 10MG  | COMP    | 250    |  |  |
| 127 | NIFEDIPINO 20MG  | COMP    | 250    |  |  |
| 128 | NIMESULIDA 100MG   | COMP    | 12.625 |  |  |
| 129 | NIMESULIDA GOTAS 15ML  | FRASCO  | 300    |  |  |
| 130 | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50ML                    | FRASCO  | 750    |  |  |
| 131 | NISTATINA CREME VAGINAL 60G                                    | BISNAGA | 750    |  |  |
| 132 | NORETISTERONA 0,35MG   | COMP    | 400    |  |  |
| 133 | ÓLEO DE GIRASSOL 200ML   | FRASCO  | 175    |  |  |

*Assinado*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|     |  |          |       |  |  |
|-----|--|----------|-------|--|--|
| 134 | ÓLEO MINERAL USO ORAL                      | FRASCO   | 400   |  |  |
| 135 | OMEPRAZOL 20MG                             | CÁPS     | 7.500 |  |  |
| 136 | ONDANSETRONA, CLORIDRATO DE 4MG COMPRIMIDO | COMP     | 400   |  |  |
| 137 | ONDANSETRONA, CLORIDRATO DE 8MG COMPRIMIDO | COMP     | 400   |  |  |
| 138 | PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/10ML   | FRASCO   | 3.750 |  |  |
| 139 | PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO               | COMP     | 6.500 |  |  |
| 140 | PARACETAMOL 750MG                          | COMP     | 7.000 |  |  |
| 141 | PASTA - D'ÁGUA PASTA                       | POTE     | 125   |  |  |
| 142 | PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG PÓ          | ENVELOPE | 150   |  |  |
| 143 | PERMETRINA 1% LOÇÃO                        | FRASCO   | 150   |  |  |
| 144 | PERMETRINA 5% LOÇÃO                        | FRASCO   | 150   |  |  |
| 145 | PHOSFOENEMA 130ML                          | FRASCO   | 150   |  |  |
| 146 | POVIDINE DEGERMANTE                        | FRASCO   | 125   |  |  |
| 147 | PREDNISOLONA 20MG                          | COMP     | 2.500 |  |  |
| 148 | PREDNISONA 20MG                            | COMP     | 5.000 |  |  |
| 149 | PREDNISONA 5MG                             | COMP     | 5.000 |  |  |

*Revisão*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|     |  |        |        |  |  |
|-----|--|--------|--------|--|--|
| 150 | PROMETAZINA, CLORIDRATO<br>25MG  | COMP   | 400    |  |  |
| 151 | PROPRANOLOL 40 MG<br>COMPRIMIDO  | COMP   | 15.000 |  |  |
| 152 | SAIS P/ REIDRATAÇÃO; PÓ PARA<br>SOLUÇÃO ORAL                               | FRASCO | 2.250  |  |  |
| 153 | SALBUTAMOL SUSP. 100ML   | FRASCO | 1.000  |  |  |
| 154 | SECNIDAZOL 1000MG  | COMP   | 3.000  |  |  |
| 155 | SINVASTATINA 10MG  | COMP   | 400    |  |  |
| 156 | SINVASTATINA 20MG  | COMP   | 4.000  |  |  |
| 157 | SINVASTATINA 40MG  | COMP   | 4.000  |  |  |
| 158 | SULFADIAZINA DE PRATA 1%<br>C/400G   | POTE   | 125    |  |  |
| 159 | SULFADIAZINA DE PRATA<br>10MG/G (1%) CREME                                 | TUBO   | 75     |  |  |
| 160 | SULFAMETAXAZOL+TRIMETRO<br>PRIMA 400MG +80MG<br>COMPRIMIDO                 | COMP   | 2.250  |  |  |
| 161 | SULFAMETAXAZOL+TRIMETRO<br>PRIMA 40MG/ML +8MG/ML<br>SUSPENSÃO ORAL C/100ML | FRASCO | 800    |  |  |

*Marcio*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|     |   |         |        |  |  |
|-----|---|---------|--------|--|--|
| 162 | SULFATO FERROSO 25MG/ML<br>SOLUÇÃO ORAL 100ML       | FRASCO  | 1.500  |  |  |
| 163 | SULFATO FERROSO 40MG                                | COMP    | 20.000 |  |  |
| 164 | TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG                         | COMP    | 750    |  |  |
| 165 | TIMOLOL, MALEATO 5MG/ML<br>(0,5%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA | FRASCO  | 75     |  |  |
| 166 | VARFARINA SÓDICA 5MG<br>COMPRIMIDO                  | COMP    | 300    |  |  |
| 167 | VASELINA POMADA 30G                                 | BISNAGA | 300    |  |  |
| 168 | VITAMINA C GOTAS 20ML                               | FRASCO  | 1.750  |  |  |

**VALOR TOTAL**

**LOTE II - INJETÁVEIS**

| ITEM | DESCRIÇÃO/ MODELO                        | UNID   | QUANT. | V. UNIT | V. TOTAL |
|------|--|--------|--------|---------|----------|
| 1    | ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML<br>COM 5ML     | AMPOLA | 600    |         |          |
| 2    | ÁGUA BIDEDESTILADA P/INJEÇÃO<br>COM 10ML | AMPOLA | 3.000  |         |          |
| 3    | ÁGUA BIDEDESTILADA P/INJEÇÃO<br>COM 5ML  | AMPOLA | 2.000  |         |          |
| 4    | ÁGUA P/ INJEÇÃO 500ML                    | FRASCO | 1.000  |         |          |

*Alcides*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|    |  |        |       |  |  |
|----|--|--------|-------|--|--|
| 5  | AMICACINA 250MG/ML 2ML                                     | AMPOLA | 300   |  |  |
| 6  | AMINOFILINA 24MG/ML COM 10ML                               | AMPOLA | 300   |  |  |
| 7  | AMIODARONA 50MG/ML C/ 3ML                                  | AMPOLA | 600   |  |  |
| 8  | AMPICILINA 1G  | FRASCO | 500   |  |  |
| 9  | BETAMETASONA, FOSF. DISSÓDICO 5MG/ML 1ML                   | AMPOLA | 200   |  |  |
| 10 | BIRCABONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML                             | AMPOLA | 1.500 |  |  |
| 11 | BROMOPRIDA 10MG/ML COM 2ML                                 | AMPOLA | 1.000 |  |  |
| 12 | BROMOPRIDA 5MG/ML COM 2ML                                  | AMPOLA | 800   |  |  |
| 13 | BUPIVACAÍNA PESADA, CLORIDRATO DE, 0,5% COM 4ML            | AMPOLA | 500   |  |  |
| 14 | BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 2,5MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO INJETÁVEL | AMPOLA | 60    |  |  |
| 15 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML C/1ML                 | AMPOLA | 1.500 |  |  |
| 16 | CEFALOTINA 1G  | AMPOLA | 600   |  |  |
| 17 | CEFTRIAXONA 1G   | FRASCO | 600   |  |  |
| 18 | CETAMINA, CLORIDRATO DE                                    | AMPOLA | 150   |  |  |

[assinatura]

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|    |  |        |       |  |  |
|----|--|--------|-------|--|--|
| 19 | CETOPROFENO 100MG IM 2ML<br>C/50                               | AMPOLA | 1.000 |  |  |
| 20 | CIMETIDINA 300MG/ML, C/2ML                                     | AMPOLA | 1.000 |  |  |
| 21 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML,<br>BOLSA C/100ML                        | BOLSA  | 400   |  |  |
| 22 | CLINDAMICINA 600MG/ 4ML  | AMPOLA | 300   |  |  |
| 23 | CLORETO DE POTÁSSIO 10%<br>C/10ML                              | AMPOLA | 2.250 |  |  |
| 24 | CLORETO DE POTÁSSIO<br>2,56MEQ/ML (19,1%) SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL | AMPOLA | 1.000 |  |  |
| 25 | CLORETO DE SÓDIO 0,9%<br>(0,154MEQ/ML) SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL    | AMPOLA | 1.000 |  |  |
| 26 | CLORETO DE SÓDIO 0,9%<br>(9MG/ML) SOLUÇÃO NASAL                | FRASCO | 250   |  |  |
| 27 | CLORETO DE SÓDIO 10% C/10ML                                    | AMPOLA | 2.250 |  |  |
| 28 | CLORPROMAZINA, 25 MG/5ML,<br>INJETÁVEL                         | AMPOLA | 175   |  |  |
| 29 | COMPLEXO B C/2ML   | AMPOLA | 3.750 |  |  |
| 30 | DESLANOSIDEO 0,2MG/ML<br>C/2ML                                 | AMPOLA | 850   |  |  |

*Alcino*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|    |   |        |       |  |  |
|----|---|--------|-------|--|--|
| 31 | DEXAMETOASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML COM 2,5ML | AMPOLA | 2.000 |  |  |
| 32 | DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML COM 3ML                | AMPOLA | 3.000 |  |  |
| 33 | DIPIRONA SÓDICA 1G/2ML                            | AMPOLA | 4.000 |  |  |
| 34 | DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML INJETÁVEL        | AMPOLA | 400   |  |  |
| 35 | EPINEFRINA 1MG/ML COM 1ML (ADRENALINA)            | AMPOLA | 700   |  |  |
| 36 | ETILEFRINA, CLORIDRATO DE, 10MG/ML, C/1ML         | AMPOLA | 800   |  |  |
| 37 | FENITOÍNA INJETÁVEL                               | AMPOLA | 525   |  |  |
| 38 | FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL                      | AMPOLA | 1.200 |  |  |
| 39 | FUROSEMIDA 20MG/2ML                               | AMPOLA | 1.200 |  |  |
| 40 | GENTAMICINA 20MG INJETÁVEL                        | AMPOLA | 1.000 |  |  |
| 41 | GENTAMICINA 40MG INJETÁVEL                        | AMPOLA | 1.000 |  |  |
| 42 | GENTAMICINA 80MG/ML COM 2ML                       | AMPOLA | 1.500 |  |  |
| 43 | GLICOSE 25% C/10 ML                               | AMPOLA | 1.200 |  |  |

*Alcides*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|    |  |        |       |  |  |
|----|--|--------|-------|--|--|
| 44 | GLICOSE 50% 10 ML  | AMPOLA | 1.500 |  |  |
| 45 | HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/5ML                               | AMPOLA | 80    |  |  |
| 46 | HEPARINA SÓDICA<br>5.000UI/0,25ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL     | AMPOLA | 75    |  |  |
| 47 | HIDRALAZINA INJETÁVEL                                      | AMPOLA | 400   |  |  |
| 48 | HIDROCORTISONA 100MG                                       | AMPOLA | 1.000 |  |  |
| 49 | HIDROCORTISONA 500MG                                       | AMPOLA | 1.000 |  |  |
| 50 | ISSORBIDA, MONONITRATO<br>10MG/ML INJ                      | AMPOLA | 300   |  |  |
| 51 | ISOXUPRINA 10MG 2ML  | AMPOLA | 100   |  |  |
| 52 | LIDOCAÍNA, CLORIDRATO<br>20MG/ML (2%) SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL | AMPOLA | 1.000 |  |  |
| 53 | MANITOL 20% BOLSA SF 250ML                                 | BOLSA  | 300   |  |  |
| 54 | METILERGOMETRINA,<br>MALEATO DE 0,2MG/ML C/1ML             | AMPOLA | 600   |  |  |
| 55 | METOCLOPRAMIDA,<br>CLORIDRATO DE 4MG/ML                    | AMPOLA | 1.500 |  |  |
| 56 | METRONIDAZOL 5MG/ML COM<br>100ML                           | BOLSA  | 900   |  |  |

*Alcides*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|    |   |        |       |  |  |
|----|---|--------|-------|--|--|
| 57 | MIDAZOLAN 15MG/3ML  | AMPOLA | 400   |  |  |
| 58 | MORFINA 10MG/ML, C/1ML  | AMPOLA | 400   |  |  |
| 59 | NOREPINEFRINA<br>(NORADRENALINA) 1MG/ML                                     | AMPOLA | 400   |  |  |
| 60 | NORETISTERONA, ENANTATO<br>+ESTRADIOL, VALERATO<br>50MG/ML+5MG/ML SOL INJET | AMPOLA | 200   |  |  |
| 61 | OCITOCINA 5UI/ML C/1ML  | AMPOLA | 700   |  |  |
| 62 | OMEPRAZOL 40MG 10ML   | FRASCO | 200   |  |  |
| 63 | ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML   | AMPOLA | 250   |  |  |
| 64 | OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ<br>INJETÁVEL                                      | FRASCO | 1.250 |  |  |
| 65 | OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ<br>INJETÁVEL                                      | FRASCO | 750   |  |  |
| 66 | PENICILINA BENZATINA 1200MG<br>PÓ P SUSP                                    | FRASCO | 300   |  |  |
| 67 | PENICILINA BENZATINA 600MG<br>PÓ P SUSP                                     | FRASCO | 250   |  |  |

*[assinatura]*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|    |  |        |       |  |  |
|----|--|--------|-------|--|--|
| 68 | PETIDINA, CLORIDRATO DE 50MG/ML COM 2ML        | AMPOLA | 600   |  |  |
| 69 | PROMETAZINA, CLORIDRATO 50MG/ML COM 2ML        | AMPOLA | 1.100 |  |  |
| 70 | SOLUÇÃO GLICERINADA 12% 500ML                  | FRASCO | 500   |  |  |
| 71 | SOLUÇÃO RINGER + LACTATO SOLUÇÃO INJETÁVEL     | AMPOLA | 750   |  |  |
| 72 | SOLUÇÃO RINGER, SEM LACTATO SOLUÇÃO INJETÁVEL  | AMPOLA | 750   |  |  |
| 73 | SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO 0,9%) 100ML | FRASCO | 1.500 |  |  |
| 74 | SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO 0,9%) 250ML | FRASCO | 2.000 |  |  |
| 75 | SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO 0,9%) 500ML | FRASCO | 3.000 |  |  |
| 76 | SORO GLICOFISIOLÓGICO, COM 500ML               | FRASCO | 2.000 |  |  |
| 77 | SORO GLICOSADO 5%, COM 500ML                   | FRASCO | 2.000 |  |  |
| 78 | SULFATO DE MAGNÉSIO 50%                        | AMPOLA | 125   |  |  |
| 79 | TENOXCAN 20MG                                  | AMPOLA | 300   |  |  |

*Adriano*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|                    |  |        |       |  |  |
|--------------------|--|--------|-------|--|--|
| 80                 | TENOXCAN 40MG                          | AMPOLA | 300   |  |  |
| 81                 | VITAMINA C INJETÁVEL<br>100MG/ML C/5ML | AMPOLA | 2.500 |  |  |
| 82                 | VITAMINA K 10MG/ML COM 1ML             | AMPOLA | 1.750 |  |  |
| <b>VALOR TOTAL</b> |  |        |       |  |  |

**LOTE III - MEDICAMENTO PSICOTRÓPICO**

| ITEM | DESCRIÇÃO/ MODELO                               | UNID   | QUANT. | V. UNIT | V. TOTAL |
|------|---|--------|--------|---------|----------|
| 1    | ÁCIDO VALPRÓICO 250MG<br>CÁPSULA                | CÁPS   | 500    |         |          |
| 2    | ÁCIDO VALPRÓICO 500MG<br>COMPRIMIDO             | COMP   | 300    |         |          |
| 3    | ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/5ML<br>XAROPE              | FRASCO | 60     |         |          |
| 4    | ALPRAZOLAN 0,5MG                                | COMP   | 600    |         |          |
| 5    | ALPRAZOLAN 1MG                                  | COMP   | 400    |         |          |
| 6    | ALPRAZOLAN 2MG                                  | COMP   | 500    |         |          |
| 7    | AMATO TOPIRAMATO 25MG                           | COMP   | 350    |         |          |
| 8    | AMATO TOPIRAMATO 50MG                           | COMP   | 350    |         |          |
| 9    | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO<br>DE 25MG COMPRIMIDO | COMP   | 1.750  |         |          |
| 10   | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO<br>DE 75MG COMPRIMIDO | COMP   | 300    |         |          |
| 11   | BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG                      | COMP   | 400    |         |          |
| 12   | BROMAZEPAM 3MG                                  | COMP   | 450    |         |          |

*Handwritten signature*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|    |   |        |       |  |  |
|----|---|--------|-------|--|--|
| 13 | BROMAZEPAM 6MG  | COMP   | 450   |  |  |
| 14 | CARBAMAZEPINA 200MG<br>COMPRIMIDO                       | COMP   | 1.600 |  |  |
| 15 | CARBAMAZEPINA 20MG/ML<br>SUSPENSÃO                      | COMP   | 225   |  |  |
| 16 | CARBAMAZEPINA 400MG<br>COMPRIMIDO                       | COMP   | 1.600 |  |  |
| 17 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG                                | COMP   | 300   |  |  |
| 18 | CITALOPRAN, BROMIDRATO<br>20MG                          | COMP   | 1.000 |  |  |
| 19 | CLOMIPRAMINA 25MG                                       | COMP   | 500   |  |  |
| 20 | CLONAZEPAM 0,5MG  | COMP   | 750   |  |  |
| 21 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML<br>SOLUÇÃO ORAL                     | FRASCO | 300   |  |  |
| 22 | CLONAZEPAM 2MG  | COMP   | 750   |  |  |
| 23 | CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML                                | AMPOLA | 750   |  |  |
| 24 | CLORPROMAZINA,<br>CLORIDRATO DE 100MG                   | COMP   | 450   |  |  |
| 25 | CLORPROMAZINA,<br>CLORIDRATO DE 25MG                    | COMP   | 450   |  |  |
| 26 | CLORPROMAZINA,<br>CLORIDRATO DE 40MG/ML<br>SOLUÇÃO ORAL | FRASCO | 60    |  |  |
| 27 | DIAZEPAM 10MG   | COMP   | 5.000 |  |  |
| 28 | DIAZEPAM 5MG  | COMP   | 2.500 |  |  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|    |                                       |        |       |  |  |
|----|---------------------------------------|--------|-------|--|--|
| 29 | DIAZEPAM 5MG/ML                       | AMPOLA | 3.200 |  |  |
| 30 | ESCITALOPRAM 10MG                     | COMP   | 500   |  |  |
| 31 | FENITOÍNA 100MG                       | COMP   | 1.750 |  |  |
| 32 | FENITOÍNA 50MG/ML 5ML                 | AMPOLA | 600   |  |  |
| 33 | FENOBARBITAL 100MG                    | COMP   | 1.750 |  |  |
| 34 | FENOBARBITAL 100MG INJ                | AMPOLA | 450   |  |  |
| 35 | FENOBARBITAL 40MG/ML<br>SOLUÇÃO ORAL  | FRASCO | 150   |  |  |
| 36 | FENTANILA 50MCG/ML 2ML                | AMPOLA | 150   |  |  |
| 37 | FLUMAZENIL 0,5MG/ML                   | AMPOLA | 30    |  |  |
| 38 | FLUOXETINA 20MG                       | COMP   | 2.500 |  |  |
| 39 | HALOPERIDOL 1MG                       | COMP   | 2.500 |  |  |
| 40 | HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML               | FRASCO | 75    |  |  |
| 41 | HALOPERIDOL 5MG                       | COMP   | 375   |  |  |
| 42 | HALOPERIDOL 5MG 1ML                   | AMPOLA | 270   |  |  |
| 43 | HALOPERIDOL, DECANOATO<br>50MG/ML 1ML | AMPOLA | 150   |  |  |
| 44 | IMIPRAMINA 25MG                       | COMP   | 300   |  |  |
| 45 | ISOFLURANO 100ML,<br>ANESTÉSICO       | FRASCO | 15    |  |  |
| 46 | LEVOMEPRMAZINA 100MG                  | COMP   | 300   |  |  |

*Alcino*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|    |   |        |     |  |  |
|----|---|--------|-----|--|--|
| 47 | LEVOMEPROMAZINA 25MG                      | COMP   | 300 |  |  |
| 48 | LEVOMEPROMAZINA GTS 20ML                  | FRASCO | 300 |  |  |
| 49 | MIDAZOLAM 50MG 10ML                       | FRASCO | 300 |  |  |
| 50 | MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML                      | AMPOLA | 300 |  |  |
| 51 | MIDAZOLAM, MALEATO<br>2MG/ML SOLUÇÃO ORAL | FRASCO | 75  |  |  |
| 52 | MISOPROSTOL 25MCG<br>COMPRIMIDO VAGINAL   | COMP   | 75  |  |  |
| 53 | NEULEPTIL 10MG                            | COMP   | 500 |  |  |
| 54 | NORTRIPTILINA 25MG                        | COMP   | 500 |  |  |
| 55 | NORTRIPTILINA 50MG                        | COMP   | 500 |  |  |
| 56 | PAROXETINA 20MG                           | COMP   | 750 |  |  |
| 57 | QUETIAPINA, HEMIFUMARATO<br>100MG         | COMP   | 500 |  |  |
| 58 | QUETIAPINA, HEMIFUMARATO<br>25MG          | COMP   | 500 |  |  |
| 59 | RISPERIDONA 1MG/                          | COMP   | 750 |  |  |
| 60 | RISPERIDONA 1MG/ML                        | FRASCO | 75  |  |  |
| 61 | RISPERIDONA 2MG                           | COMP   | 750 |  |  |
| 62 | RISPERIDONA 3MG                           | COMP   | 750 |  |  |

*[assinatura]*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|                    |                    |        |     |  |  |
|--------------------|--------------------|--------|-----|--|--|
| 63                 | SERTRALINA 50MG    | COMP   | 600 |  |  |
| 64                 | SEVOFLURANO 100ML  | FRASCO | 5   |  |  |
| 65                 | SEVOFLURANO 250ML  | FRASCO | 5   |  |  |
| 66                 | TRAMADOL 100MG 2ML | AMPOLA | 600 |  |  |
| <b>VALOR TOTAL</b> |                    |        |     |  |  |

**LOTE IV - MATERIAL HOSPITALAR**

| ITEM | DESCRIÇÃO/ MODELO                  | UNID  | QUANT. | V. UNIT | V. TOTAL |
|------|------------------------------------|-------|--------|---------|----------|
| 1    | ABAIXADOR DE LÍNGUA COM 100        | PCT.  | 150    |         |          |
| 2    | ABSORVENTE HOSPITALAR PCT C/20 UND | PCT.  | 100    |         |          |
| 3    | ÁCIDO ACÉTICO 5% 1000ML            | LITRO | 50     |         |          |
| 4    | ÁCIDO PARACÉTICO 5% 5000ML         | GALÃO | 5      |         |          |
| 5    | AFASTADOR GRANDE                   | UNID. | 8      |         |          |
| 6    | AFASTADOR PEQUENO                  | UNID. | 8      |         |          |
| 7    | ÁGUA OXIGENADA 10V 1000ML          | LITRO | 125    |         |          |
| 8    | AGULHA RAQUEANESTESIA 22G          | UNID. | 75     |         |          |
| 9    | AGULHA RAQUEANESTESIA 23G          | UNID. | 75     |         |          |

*Assinatura*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|    |                                      |         |     |  |  |
|----|--------------------------------------|---------|-----|--|--|
| 10 | AGULHA RAQUEANESTESIA 25G            | UNID.   | 60  |  |  |
| 11 | AGULHAS DESCARTÁVEIS<br>13X4,5 C/100 | CAIXA   | 200 |  |  |
| 12 | AGULHAS DESCARTÁVEIS<br>20X5,5 C/100 | CAIXA   | 200 |  |  |
| 13 | AGULHAS DESCARTÁVEIS 25X7<br>C/100   | CAIXA   | 200 |  |  |
| 14 | AGULHAS DESCARTÁVEIS 25X8<br>C/100   | CAIXA   | 200 |  |  |
| 15 | AGULHAS DESCARTÁVEIS 30X7<br>C/100   | CAIXA   | 200 |  |  |
| 16 | AGULHAS DESCARTÁVEIS 30X8<br>C/100   | CAIXA   | 200 |  |  |
| 17 | AGULHAS DESCARTÁVEIS 40X12<br>C/100  | CAIXA   | 150 |  |  |
| 18 | ÁLCOOL ABSOLUTO 1000ML               | FRASCO  | 125 |  |  |
| 19 | ÁLCOOL ETÍLICO 70% C/1.000ML         | FRASCO  | 600 |  |  |
| 20 | ÁLCOOL ETÍLICO 70% GEL               | FRASCO  | 600 |  |  |
| 21 | ÁLCOOL IODADO 1% 1000ML              | FRASCO  | 300 |  |  |
| 22 | ALGODÃO HIDRÓFILO 500G               | UNIDADE | 300 |  |  |

[assinatura]

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJÁU**

|    |   |        |     |  |  |
|----|---|--------|-----|--|--|
| 23 | ALGODÃO ORTOPÉDICO<br>10CMX1M C/12 ROLOS                        | PACOTE | 200 |  |  |
| 24 | ALGODÃO ORTOPÉDICO<br>15CMX1M C/12 ROLOS                        | PACOTE | 200 |  |  |
| 25 | ALGODÃO ORTOPÉDICO<br>20CMX1M C/12 ROLOS                        | PACOTE | 200 |  |  |
| 26 | ALMOTOLIA PLÁSTICA<br>TRANSPARENTE 250ML                        | UNID.  | 100 |  |  |
| 27 | ALMOTOLIA PLÁSTICA<br>TRANSPARENTE 500ML                        | UNID.  | 100 |  |  |
| 28 | ALMOTOLIA PLÁSTICA<br>TRANSPARENTE GRADUADA<br>250ML BICO CURVO | UNID.  | 100 |  |  |
| 29 | ALMOTOLIA PLÁSTICA<br>TRANSPARENTE GRADUADA<br>500ML BICO CURVO | UNID.  | 100 |  |  |
| 30 | APARADEIRA FEMININA EM<br>AÇO INOXIDÁVEL (COMADRE)              | UNID   | 5   |  |  |
| 31 | APARADEIRA MASCULINA EM<br>AÇO INOXIDÁVEL (PAPAGAIO)            | UNID   | 5   |  |  |
| 32 | APARELHO DE PRESSÃO<br>ADULTO                                   | UNID   | 30  |  |  |
| 33 | APARELHO DE PRESSÃO DE<br>COLUNA, C/RODÍZIO                     | UNID   | 2   |  |  |
| 34 | APARELHO DE PRESSÃO<br>INFANTIL                                 | UNID   | 30  |  |  |
| 35 | ATADURA CREPE 10CM X 1,80M<br>13F, PCT C/12                     | DUZIA  | 100 |  |  |
| 36 | ATADURA CREPE 12CM X 1,80M<br>13F, PCT C/12                     | DUZIA  | 100 |  |  |
| 37 | ATADURA CREPE 15CM X 1,80M<br>13F, PCT C/12                     | DUZIA  | 100 |  |  |
| 38 | ATADURA CREPE 20CM X 1,80M<br>13F, PCT C/12                     | DUZIA  | 100 |  |  |
| 39 | ATADURA CREPOM 10CM X 1,2M<br>9F C/12                           | DUZIA  | 100 |  |  |
| 40 | ATADURA CREPOM 12CM X 1,2M<br>9F C/12                           | DUZIA  | 100 |  |  |
| 41 | ATADURA CREPON 15CM X 1,2M<br>9F C/12                           | DUZIA  | 100 |  |  |
| 42 | ATADURA CREPON 20CM X 1,2M<br>9F C/12                           | DUZIA  | 100 |  |  |

[assinatura]

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|    |                                 |        |       |  |  |
|----|---------------------------------|--------|-------|--|--|
| 43 | ATADURA GESSADA 10CM C/20       | CAIXA  | 13    |  |  |
| 44 | ATADURA GESSADA 15CM C/20       | CAIXA  | 13    |  |  |
| 45 | ATADURA GESSADA 20CM C/20       | CAIXA  | 13    |  |  |
| 46 | AVENTAL DESCARTÁVEL             | UNID.  | 800   |  |  |
| 47 | BANDEJA 22X12X1,5               | UNID.  | 13    |  |  |
| 48 | BENGALA TIPO T ALUMINIO         | UNID   | 5     |  |  |
| 49 | BOLSA COLOSTOMIA 30MM           | UNID   | 500   |  |  |
| 50 | BOLSA COLOSTOMIA 50MM           | UNID   | 500   |  |  |
| 51 | BOLSA COLOSTOMIA 63MM           | UNID   | 500   |  |  |
| 52 | CABO DE BISTURI                 | UNID.  | 250   |  |  |
| 53 | CAMPO OPERATÓRIO 45X50CM C/50   | PACOTE | 200   |  |  |
| 54 | CATÉTER INTRAVENOSO GELCO Nº 18 | UNID.  | 1.750 |  |  |
| 55 | CATÉTER INTRAVENOSO GELCO Nº 20 | UNID.  | 1.500 |  |  |
| 56 | CATÉTER INTRAVENOSO GELCO Nº 22 | UNID.  | 1.500 |  |  |
| 57 | CATÉTER INTRAVENOSO GELCO Nº 24 | UNID.  | 1.500 |  |  |
| 58 | CATÉTER NASAL SONDA Nº 04       | UNID.  | 800   |  |  |
| 59 | CATÉTER NASAL SONDA Nº 06       | UNID.  | 800   |  |  |
| 60 | CATÉTER NASAL SONDA Nº 08       | UNID.  | 800   |  |  |

[assinatura]

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJÁÚ**

|    |   |        |       |  |  |
|----|---|--------|-------|--|--|
| 61 | CATÉTER NASAL SONDA Nº 10                   | UNID.  | 800   |  |  |
| 62 | CATÉTER NASAL SONDA Nº 12                   | UNID.  | 800   |  |  |
| 63 | CATÉTER NASAL SONDA Nº 14                   | UNID.  | 800   |  |  |
| 64 | CATÉTER NASAL SONDA Nº 16                   | UNID.  | 800   |  |  |
| 65 | CATÉTER NASAL SONDA Nº 18                   | UNID.  | 800   |  |  |
| 66 | CATÉTER PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS           | UNID.  | 800   |  |  |
| 67 | CLAMP UMILICAL                              | UNID.  | 500   |  |  |
| 68 | CLOREXIDINA 2% 1000ML                       | UNID.  | 60    |  |  |
| 69 | COLCHÃO CAIXA DE OVO INFLÁVEL               | UNID   | 3     |  |  |
| 70 | COLCHÃO DE ÁGUA 1,90 X 0,90                 | UNID   | 3     |  |  |
| 71 | COLETOR DE URINA (SISTEMA ABERTO),1.200ML   | UNID.  | 500   |  |  |
| 72 | COLETOR DE URINA (SISTEMA FECHADO), 2.000ML | UNID.  | 800   |  |  |
| 73 | COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX C/10      | PACOTE | 150   |  |  |
| 74 | COLETOR PÉRFURO CORTANTE 13L                | UNID.  | 1.250 |  |  |
| 75 | COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F C/500         | PACOTE | 300   |  |  |
| 76 | CONECTOR MULTIVIAS 2VIAS C/CLAMP            | UNID.  | 1.000 |  |  |
| 77 | CUBA RIM                                    | UNID.  | 10    |  |  |
| 78 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 4 ENZIMAS 1000ML      | LITRO  | 5     |  |  |
| 79 | DISPOSITIVO URINÁRIO Nº4 C/EXTENSÃO         | UNID   | 10    |  |  |

*M. L. L.*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|    |   |        |       |  |  |
|----|---|--------|-------|--|--|
| 80 | DISPOSITIVO URINÁRIO Nº6<br>C/EXTENSÃO                                    | UNID   | 10    |  |  |
| 81 | DISPOSITIVO URINÁRIO Nº6<br>S/EXTENSÃO                                    | UNID   | 10    |  |  |
| 82 | DRENO DE PENROSE Nº 1   | UNID.  | 25    |  |  |
| 83 | DRENO DE PENROSE Nº 2   | UNID.  | 25    |  |  |
| 84 | DRENO DE PENROSE Nº 3   | UNID.  | 25    |  |  |
| 85 | DRENO DE PENROSE Nº 4   | UNID.  | 25    |  |  |
| 86 | EQUIPO P/ SORO MACROG FLEX<br>C/INJETOR LATERAL FILTRO E<br>ENTRADA DE AR | UNID.  | 200   |  |  |
| 87 | EQUIPO P/ SORO MICROG<br>C/INJETOR LATERAL FILTRO E<br>ENTRADA DE AR      | UNID.  | 150   |  |  |
| 88 | EQUIPO P/ TRANSFERÊNCIA<br>SANGUE CÂMARA DUPLA                            | UNID.  | 3.000 |  |  |
| 89 | ESCOVA DE DEGERMAÇÃO<br>ANTI-SÉPTICA                                      | UNID.  | 150   |  |  |
| 90 | ESCOVA ENDOCERVICAL<br>ESTÉRIL DESC                                       | UNID.  | 750   |  |  |
| 91 | ESPARADRAPO 10CMX4,5M   | UNID.  | 600   |  |  |
| 92 | ESPÁTULA DE AYRES MADEIRA   | PACOTE | 600   |  |  |
| 93 | ESPÉCULO VAGINAL TAM "G"  | UNID.  | 750   |  |  |
| 94 | ESPÉCULO VAGINAL TAM "M"  | UNID.  | 750   |  |  |
| 95 | ESPÉCULO VAGINAL TAM "P"  | UNID.  | 650   |  |  |

[assinatura]

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|     |  |       |    |  |  |
|-----|--|-------|----|--|--|
| 96  | ESTETOSCÓPIO ADULTO SIMPLES                          | UNID  | 3  |  |  |
| 97  | ESTETOSCÓPIO BI-AURICULAR INFANTIL                   | UNID  | 3  |  |  |
| 98  | ÉTER SULFÚRICO 1000ML                                | UNID  | 13 |  |  |
| 99  | FILME P/ ULTRASSOM UPP-110S                          | ROLO  | 50 |  |  |
| 100 | FILME P/RAIO-X 18X24                                 | CAIXA | 3  |  |  |
| 101 | FILME P/RAIO-X 24X30                                 | CAIXA | 3  |  |  |
| 102 | FILME P/RAIO-X 30X40                                 | CAIXA | 3  |  |  |
| 103 | FILME P/RAIO-X 35X35                                 | CAIXA | 3  |  |  |
| 104 | FILME P/RAIO-X 35X43                                 | CAIXA | 3  |  |  |
| 105 | FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0 C/AGULHA 4CM C/24     | CAIXA | 30 |  |  |
| 106 | FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 2-0 C/AGULHA C/24       | CAIXA | 30 |  |  |
| 107 | FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3-0 C/AGULHA C/24       | CAIXA | 30 |  |  |
| 108 | FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 4-0                     | CAIXA | 30 |  |  |
| 109 | FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 C/AGULHA 3CM C/24     | CAIXA | 30 |  |  |
| 110 | FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 2-0 C/AGULHA 3CM C/24   | CAIXA | 30 |  |  |
| 111 | FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 3-0 COM AGULHA 3CM C/24 | CAIXA | 30 |  |  |
| 112 | FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 4-0 C/AGULHA 2CM C/24   | CAIXA | 30 |  |  |

*Miliciano*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|     |  |        |     |  |  |
|-----|--|--------|-----|--|--|
| 113 | FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 5-0 C/AGULHA C/24 | CAIXA  | 30  |  |  |
| 114 | FIO DE SUTURA NYLON 0 C/AGULHA C/24            | CAIXA  | 75  |  |  |
| 115 | FIO DE SUTURA NYLON 2-0 C/AGULHA C/24          | CAIXA  | 75  |  |  |
| 116 | FIO DE SUTURA NYLON 3-0 C/AGULHA C/24          | CAIXA  | 75  |  |  |
| 117 | FIO DE SUTURA NYLON 4-0                        | CAIXA  | 75  |  |  |
| 118 | FIO DE SUTURA NYLON 5.0                        | CAIXA  | 75  |  |  |
| 119 | FITA ADESIVA P/ AUTOCLAVE 19MMX30M             | UNID.  | 125 |  |  |
| 120 | FITA HOSPITALAR 16MM X 50M                     | UNID   | 150 |  |  |
| 121 | FITA HOSPITALAR 19MM X 50M                     | UNID   | 150 |  |  |
| 122 | FITA MICROPORE 50MM/10M                        | UNID.  | 125 |  |  |
| 123 | FIXADOR AUTOMÁTICO RAIO-X 38LT                 | GALÃO  | 2   |  |  |
| 124 | FIXADOR CELULAR P/CITOLOGIA C/100ML            | UNID.  | 50  |  |  |
| 125 | FORMOL 10% 1000ML                              | FRASCO | 50  |  |  |
| 126 | FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO G C/8                | PACOTE | 50  |  |  |
| 127 | FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO M C/8                | PACOTE | 50  |  |  |

*[assinatura]*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|     |                                  |        |     |  |  |
|-----|----------------------------------|--------|-----|--|--|
| 128 | FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO P C/8  | PACOTE | 50  |  |  |
| 129 | FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL EXG  | PACOTE | 50  |  |  |
| 130 | FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL G    | PACOTE | 50  |  |  |
| 131 | FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL M    | PACOTE | 50  |  |  |
| 132 | FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL P    | PACOTE | 50  |  |  |
| 133 | GARROTE (TUBO LATEX 200)         | METRO  | 200 |  |  |
| 134 | GARROTE (TUBO LATEX 204)         | METRO  | 150 |  |  |
| 135 | GAZE ROLO TIPO QUEIJO            | PACOTE | 150 |  |  |
| 136 | GEL LUBRIFICANTE SACHÊ 5G        | UNID   | 25  |  |  |
| 137 | GEL P/ECG 1KG                    | FRASCO | 50  |  |  |
| 138 | GEL P/ULTRASSONOGRÁFIA 5KG       | GALÃO  | 60  |  |  |
| 139 | GLICOSÍMETRO                     | UNID   | 10  |  |  |
| 140 | HIPOCLORITO DE SÓDIO 2,5% 1000ML | LITRO  | 25  |  |  |
| 141 | KIT PAPANICOLAU G                | KIT    | 100 |  |  |
| 142 | KIT PAPANICOLAU M                | KIT    | 100 |  |  |
| 143 | KIT PAPANICOLAU P                | KIT    | 100 |  |  |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|     |  |       |       |  |  |
|-----|--|-------|-------|--|--|
| 144 | LÂMINA DE BISTURI Nº 24 C/100          | CAIXA | 125   |  |  |
| 145 | LÂMINA FOSCA                           | UNID. | 800   |  |  |
| 146 | LANCETA P/ PUNÇÃO DIGITAL              | CAIXA | 100   |  |  |
| 147 | LANTERNA P/EXAME CLINICO               | UNID  | 3     |  |  |
| 148 | LENÇOL DE PAPEL HOSPITAR<br>50CMX50M   | ROLO  | 150   |  |  |
| 149 | LENÇOL DE PAPEL HOSPITAR<br>70CMX50M   | ROLO  | 150   |  |  |
| 150 | LUVA CIRÚRGICAS T-7,0<br>ESTÉRIL C/100 | PAR   | 900   |  |  |
| 151 | LUVA CIRÚRGICAS T-7,5<br>ESTÉRIL C/100 | PAR   | 1.000 |  |  |
| 152 | LUVA CIRÚRGICAS T-8,0<br>ESTÉRIL C/100 | PAR   | 750   |  |  |
| 153 | LUVA CIRÚRGICAS T-8,5<br>ESTÉRIL C/100 | PAR   | 900   |  |  |
| 154 | LUVA PROCEDIMENTO T-G C/100            | CAIXA | 125   |  |  |
| 155 | LUVA PROCEDIMENTO T-M<br>C/100         | CAIXA | 425   |  |  |
| 156 | LUVA PROCEDIMENTO T-P C/100            | CAIXA | 250   |  |  |
| 157 | LUVA PROCEDIMENTO XP C/100             | CAIXA | 75    |  |  |
| 158 | MÁSCARA DE OXIGÊNIO                    | UNID. | 23    |  |  |
| 159 | MÁSCARA N95                            | UNID  | 500   |  |  |
| 160 | MÁSCARA PFF2                           | UNID  | 150   |  |  |
| 161 | MÁSCARA TRIPLA<br>DESCARTÁVEL C/50     | CAIXA | 100   |  |  |
| 162 | ÓCULOS PARA PROTEÇÃO DE<br>ACRÍLICO    | UNID. | 150   |  |  |
| 163 | PAPEL GRAU CIRÚRGICO<br>120MMX100M     | ROLO  | 30    |  |  |

*Handwritten signature*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|     |   |        |       |  |  |
|-----|---|--------|-------|--|--|
| 164 | PAPEL GRAU CIRÚRGICO<br>150MMX100M          | ROLO   | 30    |  |  |
| 165 | PAPEL GRAU CIRÚRGICO<br>200MMX100M          | ROLO   | 30    |  |  |
| 166 | PAPEL LENÇOL 50CMX50M<br>DESCARTÁVEL        | ROLO   | 60    |  |  |
| 167 | PAPEL LENÇOL 70CMX50M<br>DESCARTÁVEL        | ROLO   | 75    |  |  |
| 168 | PINÇA ALLIS                                 | UNID.  | 10    |  |  |
| 169 | PINÇA COCHE                                 | UNID.  | 8     |  |  |
| 170 | PINÇA COLLIN CORAÇÃO                        | UNID.  | 10    |  |  |
| 171 | PINÇA DISSECAÇÃO SEM DENTE                  | UNID.  | 6     |  |  |
| 172 | PINÇA KELLY CURVA                           | UNID.  | 10    |  |  |
| 173 | PINÇA KELLY RETA                            | UNID.  | 10    |  |  |
| 174 | POVIDINE DEGEMANTE 10%<br>C/1000ML          | LITRO  | 75    |  |  |
| 175 | POVIDINE TÓPICO 10% C/1000ML                | LITRO  | 80    |  |  |
| 176 | PROTETOR FACIAL HOSPITALAR<br>ACRILICO      | UNID   | 80    |  |  |
| 177 | PULSEIRA P/ IDENTIFICAÇÃO<br>DA FILHO       | UNID.  | 150   |  |  |
| 178 | PULSEIRA P/ IDENTIFICAÇÃO<br>DA MÃE         | UNID.  | 225   |  |  |
| 179 | REVELADOR AUTOMÁTICO<br>P/RAIO-X 38LT       | GALÃO  | 2     |  |  |
| 180 | SAPATILHA DESCARTÁVEL<br>(PROPÉS PCT C/100) | PACOTE | 600   |  |  |
| 181 | SCALP Nº 19                                 | UNID.  | 1.750 |  |  |
| 182 | SCALP Nº 21                                 | UNID.  | 2.000 |  |  |
| 183 | SCALP Nº 23                                 | UNID.  | 1.750 |  |  |
| 184 | SCALP Nº 25                                 | UNID.  | 2.750 |  |  |
| 185 | SCALP Nº 27                                 | UNID.  | 2.250 |  |  |
| 186 | SERINGA 10ML C/ AGULHA 25X7                 | UNID.  | 4.000 |  |  |
| 187 | SERINGA 10ML S/AGULHA                       | UNID.  | 1.250 |  |  |
| 188 | SERINGA 1ML C/ AGULHA 13 X                  | UNID.  | 3.750 |  |  |

*Alcino*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|     |  |       |       |  |  |
|-----|--|-------|-------|--|--|
|     | 4,5  |       |       |  |  |
| 189 | SERINGA 1ML C/AG FIXA P/INSULINA               | UNID  | 1.000 |  |  |
| 190 | SERINGA 20 ML C/ AGULHA 25X7                   | UNID. | 4.000 |  |  |
| 191 | SERINGA 20 ML S/AGULHA                         | UNID. | 1.250 |  |  |
| 192 | SERINGA 3ML C/ AGULHA 25X7                     | UNID. | 4.000 |  |  |
| 193 | SERINGA 3ML S/AGULHA                           | UNID. | 1.250 |  |  |
| 194 | SERINGA 5ML C/ AGULHA 25X7                     | UNID. | 4.000 |  |  |
| 195 | SERINGA 5ML S/AGULHA                           | UNID. | 1.250 |  |  |
| 196 | SOLUÇÃO A BASE DE GLUTARALDEILDO 2% COM 1000ML | UNID. | 175   |  |  |
| 197 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº10                  | UNID. | 225   |  |  |
| 198 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº4                   | UNID. | 175   |  |  |
| 199 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº6                   | UNID. | 175   |  |  |
| 200 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº8                   | UNID. | 225   |  |  |
| 201 | SONDA FOLEY 2V Nº 08                           | UNID. | 50    |  |  |
| 202 | SONDA FOLEY 2V Nº 10                           | UNID. | 50    |  |  |
| 203 | SONDA FOLEY 2V Nº 12                           | UNID. | 50    |  |  |
| 204 | SONDA FOLEY 2V Nº 14                           | UNID. | 50    |  |  |
| 205 | SONDA FOLEY 2V Nº 16                           | UNID. | 50    |  |  |

*Milício*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|     |  |        |       |  |  |
|-----|--|--------|-------|--|--|
| 206 | SONDA FOLEY 2V Nº 18                   | UNID.  | 50    |  |  |
| 207 | SONDA FOLEY 2V Nº 20                   | UNID.  | 50    |  |  |
| 208 | SONDA FOLEY 2V Nº 22                   | UNID.  | 50    |  |  |
| 209 | SONDA FOLEY 2V Nº 24                   | UNID.  | 50    |  |  |
| 210 | SONDA NASOGÁSTRICA Nº 04               | UNID.  | 100   |  |  |
| 211 | SONDA NASOGÁSTRICA Nº 06               | UNID.  | 100   |  |  |
| 212 | SONDA NASOGÁSTRICA Nº 08               | UNID.  | 100   |  |  |
| 213 | SONDA NASOGÁSTRICA Nº 10               | UNID.  | 100   |  |  |
| 214 | SONDA NASOGÁSTRICA Nº 12               | UNID.  | 100   |  |  |
| 215 | SONDA NASOGÁSTRICA Nº 14               | UNID.  | 100   |  |  |
| 216 | SONDA NASOGÁSTRICA Nº 16               | UNID.  | 100   |  |  |
| 217 | SONDA NASOGÁSTRICA Nº 18               | UNID.  | 100   |  |  |
| 218 | SONDA NASOGÁSTRICA Nº 20               | UNID.  | 100   |  |  |
| 219 | SONDA P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL 08FR       | UNID.  | 15    |  |  |
| 220 | SONDA P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL 10FR       | UNID.  | 15    |  |  |
| 221 | SONDA P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR       | UNID.  | 15    |  |  |
| 222 | SONDA URETRAL Nº 10                    | UNID.  | 1.250 |  |  |
| 223 | SONDA URETRAL Nº 14                    | UNID.  | 300   |  |  |
| 224 | SONDA URETRAL Nº 8                     | UNID.  | 300   |  |  |
| 225 | SONDA URETRAL Nº12                     | UNID.  | 1.500 |  |  |
| 226 | TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL             | UNID.  | 150   |  |  |
| 227 | TERMÔMETRO DE CABO EXTENSOR            | UNID.  | 60    |  |  |
| 228 | TIRAS DE GLICEMIA CAPILAR COM 50 TIRAS | CAIXA. | 150   |  |  |
| 229 | TORNEIRINHA 3 VIAS                     | UNID   | 150   |  |  |

*Alcides*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|                    |                         |        |     |              |                 |
|--------------------|-------------------------|--------|-----|--------------|-----------------|
| 230                | TOUCA DESCARTÁVEL C/100 | PACOTE | 200 | R\$<br>35,00 | R\$<br>7.000,00 |
| <b>VALOR TOTAL</b> |                         |        |     |              |                 |

**MATERIAL LABORATORIAL**

| ITEM | DESCRIÇÃO/ MODELO                          | UNID | QUANT. | V. UNIT | V. TOTAL |
|------|--|------|--------|---------|----------|
| 1    | ACETONA PA 1000ML                          | KIT  | 10     |         |          |
| 2    | ÁCIDO ÚRICO 160T                           | KIT  | 20     |         |          |
| 3    | ÁCIDO ÚRICO 200ML<br>(MONOREAGENTE)        | KIT  | 15     |         |          |
| 4    | ÁGUA DEIONIZADA 1000ML                     | LTR  | 100    |         |          |
| 5    | AGULHA DESCARTÁVEL 25X07<br>C/100          | CX   | 80     |         |          |
| 6    | ALBUMINA 500ML                             | KIT  | 10     |         |          |
| 7    | ÁLCOOL 70% 1000ML                          | LTR  | 200    |         |          |
| 8    | ALCOOL ABSOLUTO                            | UNID | 100    |         |          |
| 9    | ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR                    | RL   | 80     |         |          |
| 10   | ALT/TGO (UV) 125ML (BI-<br>REAGENTE)       | KIT  | 10     |         |          |
| 11   | ALT/TGP (UV) 125ML (BI-<br>REAGENTE)       | KIT  | 10     |         |          |
| 12   | AMILASE (GALG2-CNP) 60ML<br>(MONOREAGENTE) | KIT  | 10     |         |          |
| 13   | AZUL DE METILENO                           | KIT  | 10     |         |          |
| 14   | BANDAGEM ADESIVA PÓS-<br>COLETA C/500      | CX   | 30     |         |          |
| 15   | BANHO MARIA 105 TUBOS                      | UNID | 2      |         |          |
| 16   | BASTÃO DE VIDRO FINO 5X300                 | UNID | 30     |         |          |
| 17   | BILIRRUBINA 200ML                          | KIT  | 15     |         |          |
| 18   | BILIRRUBINA C/ PADRÃO<br>104/208T          | KIT  | 8      |         |          |

*Alcino*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|    |   |      |       |  |  |
|----|---|------|-------|--|--|
| 19 | BIO CLEAN PLUS (SOLUÇÃO LIMPEZA)          | UNID | 8     |  |  |
| 20 | CAIXA PORTA LÂMINA C/50                   | UNID | 80    |  |  |
| 21 | CÁLCIO ARSEZANO III 100ML                 | KIT  | 20    |  |  |
| 22 | CAPACIDADE LIGADORA DE FERRO 100ML        | KIT  | 10    |  |  |
| 23 | CK TOTAL - 60ML                           | KIT  | 10    |  |  |
| 24 | CKMB - 60ML                               | KIT  | 10    |  |  |
| 25 | CLORETOS MONORREAGENTES 100T              | KIT  | 10    |  |  |
| 26 | CMV IGG/ IGM                              | KIT  | 10    |  |  |
| 27 | COLESTEROL ENZIMÁTICO 200T                | KIT  | 30    |  |  |
| 28 | COLESTEROL HDL (PRECIPITANTE) 200T        | KIT  | 30    |  |  |
| 29 | COLESTEROL HDL 50ML (PRECIPITANTE)        | KIT  | 30    |  |  |
| 30 | COLESTEROL TOTAL 200ML (MONOREAGENTE)     | KIT  | 30    |  |  |
| 31 | COLETOR P/ MAT. PERFUROCORTANTE 03 LITROS | UNID | 80    |  |  |
| 32 | COLETOR P/ MAT. PERFUROCORTANTE 07 LITROS | UNID | 80    |  |  |
| 33 | COLETOR P/ MAT. PERFUROCORTANTE 13 LITROS | UNID | 80    |  |  |
| 34 | COLETOR UNIVERSAL 50ML                    | UNID | 1.000 |  |  |
| 35 | COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 - 9FIOS       | PCT  | 80    |  |  |
| 36 | CONTADOR DE CÉLULAS                       | UNID | 2     |  |  |
| 37 | CORANTE DE GRAM                           | KIT  | 10    |  |  |
| 38 | CORANTE DE ZIEHL-NIELSEN                  | KIT  | 10    |  |  |
| 39 | CREATININA CINÉTICA E PONTO FINAL 250ML   | KIT  | 9     |  |  |
| 40 | CREATININA COLORIMÉTRICA 500T             | KIT  | 15    |  |  |
| 41 | CRONOMETRO                                | UNID | 10    |  |  |

*Assinatura*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|    |  |      |     |  |  |
|----|--|------|-----|--|--|
| 42 | CUBA P/ COLORAÇÃO 8 LÂMINAS              | UNID | 15  |  |  |
| 43 | DESIDROGENASE LÁCTICA UV 100ML           | KIT  | 4   |  |  |
| 44 | ESCOVA CERVICAL ESTÉRIL                  | UNID | 800 |  |  |
| 45 | ESCOVA PARA LAVAR TUBO GRANDE            | UNID | 12  |  |  |
| 46 | ESCOVA PARA LAVAR TUBO MÉDIA             | UNID | 12  |  |  |
| 47 | ESCOVA PARA LAVAR TUBO PEQUENA           | UNID | 12  |  |  |
| 48 | FERRO 100ML                              | KIT  | 15  |  |  |
| 49 | FITA P/ TESTE DE GRAVIDEZ                | KIT  | 20  |  |  |
| 50 | FITA REATIVA P/URINA C/100 TIRAS         | FRA  | 8   |  |  |
| 51 | FIXADOR CITOLÓGICO                       | UNID | 80  |  |  |
| 52 | FOSFATASE ALCALINA CINÉTICA (DGKC) 100ML | KIT  | 18  |  |  |
| 53 | FOSFATASE ALCALINA CINÉTICA 100T         | KIT  | 9   |  |  |
| 54 | FÓSFOR UV 200ML (MONOREAGENTE)           | KIT  | 20  |  |  |
| 55 | FOSFORO COLORIMETRICO 90T                | KIT  | 9   |  |  |
| 56 | FOSFORO UV 200T                          | KIT  | 6   |  |  |
| 57 | FUNIL DE VIDRO MÉDIO 125ML               | UNID | 5   |  |  |
| 58 | FUNIL DE VIDRO PEQUENO 60ML              | UNID | 5   |  |  |
| 59 | GAMA GT 60ML                             | KIT  | 15  |  |  |
| 60 | GAMA GT CINÉTICO 100T                    | KIT  | 5   |  |  |
| 61 | GLICOSE ENZIMÁTICA 1000ML (MONOREAGENTE) | KIT  | 30  |  |  |
| 62 | GLICOSE MONOREAGENTE ENZIMÁTICA 500T     | KIT  | 20  |  |  |
| 63 | GORRO DESCARTÁVEL C/100                  | PCT  | 35  |  |  |

*[assinatura]*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU**

|    |                                     |      |     |  |  |
|----|-------------------------------------|------|-----|--|--|
| 64 | HBSAG                               | KIT  | 10  |  |  |
| 65 | HCG STRIP                           | KIT  | 10  |  |  |
| 66 | HCV                                 | KIT  | 10  |  |  |
| 67 | HDL DIRETO 80ML (BI-REAGENTE)       | KIT  | 20  |  |  |
| 68 | HEMOGLOBINA GLICADA C/PADRÃO 26T    | KIT  | 4   |  |  |
| 69 | HEMOGLOBINA PADRÃO                  | KIT  | 5   |  |  |
| 70 | HIV                                 | KIT  | 10  |  |  |
| 71 | LÂMINA COMUM NÃO LAPIDADA LISA C/50 | CX   | 25  |  |  |
| 72 | LÂMINA FOSCA NÃO LAPIDADA C/50      | CX   | 50  |  |  |
| 73 | LAMINULA P/MICROSCÓPIO 24X24 C/100  | CX   | 100 |  |  |
| 74 | LANCETA DESC. C/200                 | CX   | 100 |  |  |
| 75 | LÁPIS DERMOCRÁFICO VERMELHO         | UNID | 30  |  |  |
| 76 | LIQUIDO DE TURCK 1000ML             | LTR  | 12  |  |  |
| 77 | LUGOL FORTE 1000ML                  | LTR  | 12  |  |  |
| 78 | MAGNÉSIO 200ML (MONOREAGENTE)       | KIT  | 20  |  |  |
| 79 | MAGNÉSIO 200T                       | KIT  | 3   |  |  |
| 80 | MASCÁRA TRIPLA DESCARTÁVEL C/50     | PCT  | 100 |  |  |
| 81 | MASSA P/VEDAR TUBO CAPILAR          | UNID | 20  |  |  |
| 82 | MICROTUBO EPPENDORF 1,5 C/1000      | PCT  | 3   |  |  |
| 83 | MUCOPROTEÍNAS 26T                   | KIT  | 3   |  |  |
| 84 | ÓLEO MINERAL                        | FRA  | 9   |  |  |
| 85 | PADRÃO DE BILIRRUBINA               | KIT  | 20  |  |  |
| 86 | PADRÃO DE HEMOGLOBINA               | KIT  | 20  |  |  |

*(Handwritten signature)*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|     |  |      |     |  |  |
|-----|--|------|-----|--|--|
| 87  | PANÓTICO N.01 500ML                                    | FRA  | 5   |  |  |
| 88  | PANÓTICO RÁPIDO<br>P/COLORAÇÃO 3X500ML                 | UNID | 20  |  |  |
| 89  | PAPEL DE FILTR QUALITATIVO<br>12,5 CM C/100            | UNID | 10  |  |  |
| 90  | PAPEL LENÇOL DESC. 50X50                               | RL   | 60  |  |  |
| 91  | PCR TEST 100T  | KIT  | 15  |  |  |
| 92  | PÊRA P/PIPETAS   | UNID | 85  |  |  |
| 93  | PIPETA DE WESTRGREEN                                   | UNID | 35  |  |  |
| 94  | PIPETA PASTEUR PLASTICA                                | UNID | 200 |  |  |
| 95  | PIPETA SOROLÓGICA<br>GRADUADA DE VIDRO DE 10ML<br>1/10 | UNID | 30  |  |  |
| 96  | PIPETA SOROLÓGICA<br>GRADUADA DE VIDRO DE 1ML<br>1/100 | UNID | 30  |  |  |
| 97  | PIPETA SOROLÓGICA<br>GRADUADA DE VIDRO DE 20ML<br>1/10 | UNID | 30  |  |  |
| 98  | PIPETA SOROLÓGICA<br>GRADUADA DE VIDRO DE 2ML<br>1/100 | UNID | 30  |  |  |
| 99  | PIPETA SOROLÓGICA<br>GRADUADA DE VIDRO DE 5ML<br>1/10  | UNID | 30  |  |  |
| 100 | PIPETADOR DE VOL 100-1000 UL                           | UNID | 2   |  |  |
| 101 | PIPETADOR DE VOL AJUST BICO<br>EM AÇO INOX 10-100 UL   | UNID | 2   |  |  |
| 102 | PIPETADOR DE VOL AJUST BICO<br>EM AÇO INOX 200-1000 UL | UNID | 2   |  |  |
| 103 | PIPETADOR DE VOL FIXO BICO<br>EM AÇO INOX 10 UL        | UNID | 3   |  |  |
| 104 | PIPETADOR DE VOL FIXO BICO<br>EM AÇO INOX 100 UL       | UNID | 3   |  |  |
| 105 | PIPETADOR DE VOL FIXO BICO<br>EM AÇO INOX 1000 UL      | UNID | 3   |  |  |

*[assinatura]*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|     |  |       |    |  |  |
|-----|--|-------|----|--|--|
| 106 | PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX 20 UL                           | UNID  | 3  |  |  |
| 107 | PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX 2000 UL                         | UNID  | 3  |  |  |
| 108 | PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX 25 UL                           | UNID  | 3  |  |  |
| 109 | PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX 250 UL                          | UNID  | 3  |  |  |
| 110 | PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX 300 UL                          | UNID  | 3  |  |  |
| 111 | PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX 50 UL                           | UNID  | 3  |  |  |
| 112 | PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX 500 UL                          | UNID  | 3  |  |  |
| 113 | PIPETADOR DE VOLUME FIXO, EXTREMIDADE DO BICO EM AÇO INOXIDÁVEL 400 UL | UNID  | 10 |  |  |
| 114 | PLACA DE KLINE COM 12 ESCAVAÇÕES                                       | UNID  | 10 |  |  |
| 115 | PLACA DE PETRI 100X15 VIDRO  | UNID  | 25 |  |  |
| 116 | PONT. UNIVERSAL (0 A 200 UL) AMARELA C/1000 TP/GILSON                  | EMBA. | 10 |  |  |
| 117 | PONT. UNIVERSAL (200 A 1000 UL) AZUL C/1000                            | EMBA. | 10 |  |  |
| 118 | PROTEÍNAS TOTAIS 400T  | KIT   | 10 |  |  |
| 119 | PROTEÍNAS TOTAIS 500ML   | KIT   | 4  |  |  |
| 120 | PROVETA DE VIDRO COM BASE DE POLIETILENO DE 100 ML                     | UNID  | 10 |  |  |
| 121 | RELÓGIO DESPERTADOR DE PLÁSTICO  | UNID  | 35 |  |  |
| 122 | SAPATILHA DESC. C/100  | PCT   | 20 |  |  |
| 123 | SORO ANTI-A  | FRA   | 20 |  |  |
| 124 | SORO ANTI-AB   | FRA   | 20 |  |  |
| 125 | SORO ANTI-B  | FRA   | 20 |  |  |
| 126 | SORO ANTI-D  | FRA   | 15 |  |  |
| 127 | SORO CONTROLE 1 5ML  | KIT   | 20 |  |  |
| 128 | SORO CONTROLE 2 5ML  | KIT   | 20 |  |  |

*Milene*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ**

|     |   |      |       |  |  |
|-----|---|------|-------|--|--|
| 129 | SORO CONTROLE RH                                  | FRA  | 15    |  |  |
| 130 | SORO DE COOMBS                                    | FRA  | 2     |  |  |
| 131 | SWAB C/HASTE FLEXÍVEL C/100                       | CX   | 200   |  |  |
| 132 | TAMPA P/TUBO 12X75                                | UNID | 500   |  |  |
| 133 | TERMOMETRO P/ESTUFA -10+320                       | UNID | 5     |  |  |
| 134 | TERMOMETRO QUIMICO -10+110<br>LIQ. VERMELHO       | UNID | 5     |  |  |
| 135 | TERMÔMETRO -10 A 250°C                            | UNID | 5     |  |  |
| 136 | TERMOMETRO P/BANHO MARIA<br>-10+60                | UNID | 10    |  |  |
| 137 | TRANSAMINASE OXALACÉTICA<br>50T/ AST/ TGO         | KIT  | 20    |  |  |
| 138 | TRANSAMINASE PIRÚVICA 100T<br>+TRANS. OXALA       | KIT  | 8     |  |  |
| 139 | TRIGLICERÍDES (GPO-PAP)<br>200ML (MONOREAGENTE)   | KIT  | 15    |  |  |
| 140 | TRIGLICÉRIDES 200T                                | KIT  | 15    |  |  |
| 141 | TUBO 12X75 PLÁSTICO<br>TRANSPARENTE               | UNID | 1.000 |  |  |
| 142 | TUBO 12X75 VIDRO                                  | UNID | 1.000 |  |  |
| 143 | TUBO 13X100 VIDRO                                 | UNID | 1.000 |  |  |
| 144 | TUBO À VACUO EDTA 04ML<br>C/TAMPA C/100 (ROXO)    | CX   | 13    |  |  |
| 145 | TUBO À VÁCUO SILIC. 10ML<br>C/TAMPA C/100 (VERM.) | CX   | 10    |  |  |
| 146 | URÉIA COLOR 500ML (BI-<br>REAGENTE)               | KIT  | 20    |  |  |
| 147 | URÉIA ENZIMÁTICA 500T                             | KIT  | 10    |  |  |
| 148 | URÉIA UV 200T                                     | KIT  | 10    |  |  |
| 149 | URÉIA UV 200ML (BI-<br>REAGENTE)                  | KIT  | 20    |  |  |
| 150 | URÉIA UV 50ML (BI-REAGENTE)                       | KIT  | 20    |  |  |
| 151 | VDRL TOTAL  | KIT  | 20    |  |  |

*[assinatura]*

## PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU

### VALOR TOTAL

#### 4. DO LOCAL E CONDIÇÕES DE ENTREGA

O prazo máximo para o fornecimento dos medicamentos e demais materiais correlatos, objeto deste Pregão, é de até 5 (cinco) dias, contados da data da emissão da Ordem de Fornecimento, respeitando a programação de compras mensais dos itens.

O objeto desta licitação deverá ser entregue em embalagem adequada, que corresponda efetivamente à apresentação do produto registrado no órgão sanitário competente do Ministério da Saúde.

O objeto desta licitação deverá, em cumprimento à legislação fármaco-sanitária, conter em suas embalagens, de forma visível prazo de validade, bem como estar acompanhado de bula e referência ao número do lote.

O prazo máximo para o fornecimento dos medicamentos e materiais correlatos, objeto deste certame, é de até 5 (cinco) dias, contados da data da emissão da Ordem de Fornecimento, respeitando a programação de compras mensais dos itens.

Os medicamentos e materiais correlatos objeto da presente licitação serão recebidos das seguintes formas:

- a) Provisória, mediante recibo, imediatamente após a entrega, para efeito e posterior verificação da conformidade do material com as especificações;
- b) Definitiva, mediante recibo, em até dez dias úteis após o recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade do material, ocasião em que se fará constar o atesto da nota fiscal;

Os itens entregues em desconformidade com o especificado no instrumento convocatório ou o indicado na proposta serão rejeitados parcial ou totalmente, conforme o caso, e a Contratada será obrigada a substituí-lo no prazo estipulado pela PREFEITURA, contado da data do recebimento de notificação escrita necessariamente acompanhada do Termo de Recusa de Material, sob pena de incorrer em atraso quanto ao prazo de execução.

Essa notificação interrompe os prazos de recebimento e de pagamento até que a irregularidade seja sanada.

A Contratada ficará obrigada a substituir, às suas expensas, os medicamentos e materiais correlatos que vierem a ser recusados;

A Contratada deverá retirar os medicamentos e materiais correlatos recusados no momento da entrega dos corretos. A PREFEITURA não se responsabilizará por qualquer dano ou prejuízo que venha a ocorrer após esse prazo.

A PREFEITURA poderá dar a destinação que julgar conveniente ao medicamento abandonado em suas dependências.

#### 5. DO VALOR ESTIMADO

Considerando as pesquisas de mercado realizadas em empresas maranhenses, o valor máximo que a Administração pretende pagar na presente aquisição importa no montante global de xxxxxxxxxxxxxxxx, teve como parâmetro a menor cotação dos preços pesquisados.

#### 6. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

[assinatura]

## PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ

- 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 Almojarifado 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;

*[assinatura]*

## PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU

- 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.

### **7. 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.

### **8. DO PAGAMENTO:**

**8.1** O pagamento será efetuado conforme o fornecimento até 30 (trinta) dias consecutivos após a assinatura do Termo de Recebimento Definitivo, através de Ordem de Pagamento, correspondente ao valor das unidades recebidas, mediante apresentação da respectiva nota fiscal/fatura discriminativa, devidamente atestados pelo setor competente.

**8.2.** A CONTRATADA deverá apresentar juntamente com a nota fiscal/fatura as certidões de regularidade junto ao INSS e ao FGTS como condição para a liberação do pagamento.

**8.3.** O Município poderá suspender o pagamento da nota fiscal, nos seguintes casos:

- a) Descumprimento das obrigações da CONTRATADA para com terceiros, que possam, de qualquer forma, prejudicar ao Município;
- b) Erros, omissões ou vícios nas notas fiscais.

### **9. FISCALIZAÇÃO**

[assinatura]

## PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJÁÚ

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.

### 10. 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.

Para instruir a formalização do contrato, a adjudicatária deverá apresentar:

- a) Alvará de funcionamento emitido pelo Poder Público Municipal do licitante, dentro do prazo de validade.
- b) Certificado de Responsabilidade Técnica emitido pelo Conselho Regional de Farmácia

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.

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.

### 11. 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.

[assinatura]

## PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJÁÚ

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.

c) A CONTRATADA manterá a CONTRATANTE livre de quaisquer reivindicações, demandas, queixas e representações de qualquer natureza, decorrentes de sua ação ou omissão.

d) As documentações de habilitação deverão esta de acordo com a Lei nº 10.520/2002, Lei nº 8.666/93 e legislações correlatas.

Elaborado o Termo de Referência:

Barão de Grajaú/MA,

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Nádia Fernandes Ribeiro*

NADIA FERNANDES RIBEIRO

Secretária Municipal de Saúde