

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 0207/2019/SMS

CONTRATO ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA PROFARM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA REFERENTE À AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR.

Pelo presente instrumento de contrato administrativo de um lado o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, localizado na Avenida Goiás, 1.825, inscrito no CNPJ sob o nº 11.441.605/0001-34, neste ato representado através da **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE Sr.ª MARINALVA SOARES DA SILVA**, brasileira, divorciada, residente e domiciliado nesta cidade, portador do CPF sob o Nº 328.337.842-87 e da Carteira de Identidade nº 2234375 SSP/PA, de ora em diante denominados simplesmente de **CONTRATANTE**, de um lado e do outro lado a Empresa **PROFARM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ nº **00.545.222/0001-90** e inscrição Estadual nº 29.053.857-2, localizada à Qd 404 – Sul – Av Lo-11, LT 05 – CEP nº 77.021-640 – Palmas - TO, neste ato representado pelo **Srº OSEMAR CRUZ MOUZINHO**, brasileiro, Sócio Administrativo, portador da Carteira de Identidade nº 099.989 SEJSP/TO e do CPF nº 626.341.191-00, tendo para contato o nº (64) 3228-2520/2510/2511/2551, doravante denominado **CONTRATADA**, tem como justos, pactuados e contratados este ajuste, nos termos da Lei Federal nº 8.666, de 21 de Junho de 1993 e alterações subsequentes e demais normas aplicáveis, oriundo do Ata de Registro de Preços nº 004/2019, firmada após a licitação por Pregão Presencial nº 020/2019.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Aquisição de material hospitalar de consumo, de acordo com o anexo I, II, III e IV, do contrato, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

O Valor global do presente contrato é de **R\$ 364.406,87** (Trezentos e sessenta e quatro mil quatrocentos e seis reais e oitenta e sete centavos) já estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas especificadas na proposta da **CONTRATADA**, conforme detalhamento de produtos e preços unitários constantes no I, II, III e IV.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA ENTREGA E DO RECEBIMENTO

A entrega dos produtos deste contrato será de acordo com o solicitado pelo Departamento de compras da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS

Os recursos correrão a conta das seguintes dotações orçamentárias:

Secretaria Municipal de Saúde.

10.302.0003.2071.0000 – Atenção de Média Alta Complexidade Abul. e Hospitalar.	
3.3.90.30.00 – Material de Consumo	R\$:242.743,15
10.302.0003.2071.0000 – Atenção de Média Alta Complexidade Abul. e Hospitalar (SAMU).	
3.3.90.30.00 – Material de Consumo	R\$:23.929,57
10.301.0003.2067.0000 – Piso de Atenção Básica Variável – PAB VARIÁVEL.	
3.3.90.30.00 – Material de Consumo	R\$:73.414,15
10.303.0003.2070.0000 – Assistência Farmacêutica.	
3.3.90.30.00 – Material de Consumo	R\$:24.320,00

CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias após o recebimento definitivo dos produtos, mediante apresentação de nota fiscal devidamente atestado pelo setor competente da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA SEXTA - DO REAJUSTE

Qualquer reajuste só ocorrerá mediante disposições do Art.65 da lei 8.666/93.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- a) Entregar na quantidade, prazo, preço e especificações o objeto de que for vencedor;
- b) Fica o contratado durante toda a execução do contrato obrigado a manter as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- a) efetuar os pagamentos dentro dos prazos estipulados neste contrato;
- b) fiscalizar o correto e integral cumprimento do contrato através do órgão solicitante.

CLÁUSULA NONA - DO INADIMPLEMENTO E SANÇÕES

Pela inexecução total ou parcial do contrato, o município poderá aplicar as sanções previstas no Art. 87 da lei 8.666/93 a seguir dispostas:

- a) advertência;
- b) multa administrativa, graduável conforme a gravidade da infração, no valor total equivalente a 10% (dez por cento) do valor do contrato acumulável com as demais sanções;
- c) suspensão temporária da participação em licitações e impedimentos de contratar com a Prefeitura por prazo não superior a 05 (cinco) anos; e
- d) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a administração pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, até que seja promovida a reabilitação, na forma da lei, perante a própria entidade que aplicar a penalidade.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA VIGÊNCIA

A Vigência do presente contrato iniciará no ato de sua assinatura e findará em 31/12/2019, mantendo-se à CONTRATADA as obrigações das garantias previstas no edital do Pregão nº 020/2019.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA- DA RESCISÃO CONTRATUAL

A inexecução total ou parcial do contrato ensejará sua rescisão, observados as disposições do art. 78 da Lei n. 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Fica vedado a CONTRATADA CEDER ou transferir o compromisso ou responsabilidade ora contratada sem prévia autorização expressa, por escrito, do CONTRATANTE.

Os casos omissos serão dissolvidos a luz da Lei Federal nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO

As partes elegem como competente o Foro da Comarca de Ourilândia do Norte, com renúncia expressa de qualquer outro para dirimir as dúvidas que possam advir deste contrato.

E, por estarem de comum acordo assinam o presente instrumento de três vias de igual teor.

Ourilândia do Norte - Pará em 16 de Maio de 2019.

MARINALVA SOARES DA SILVA
CONTRATANTE

PROFARM COMÉRCIO DE MEDIC. E
MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CONTRATADA

ANEXO I DO CONTRATO Nº 0207/2019/SMS

10.302.0003.2071.0000 – Atenção de Média Alta Complexidade Abul. e Hospitalar.

3.3.90.30.00 – Material de ConsumoR\$:242.743,15

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UN	MARCA	QT	VLR UN	VLR TOTAL
92	CLORETO DE POTASSIO 10% 10 ML, SOLUÇÃO INJETAVEL ENDOVENOSA	FRASC	EQUIPLEX	200	R\$ 0,26	R\$ 52,00
93	CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML SOLUÇÃO INJETAVEL ENDOVENOSA	FRASC	EQUIPLEX	600	R\$ 0,26	R\$ 156,00
94	CLORETO DE SODIO 20% 10ML INJETAVEL ENDOVENOSA	AMPOL	FARMACE	600	R\$ 0,26	R\$ 156,00
95	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150 MG/ 3ML SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOL	HIPOLABOR	300	R\$ 2,37	R\$ 711,00
96	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150 MG SOL. INJETAVEL 2 ML	CX	TEUTO	1600	R\$ 0,84	R\$ 1.344,00
97	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG. SOL. INJETAVEL 5 ML	CX	HYPOFAMA	1500	R\$ 1,17	R\$ 1.755,00
98	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG. SOL. INJETAVEL 1 ML	CX	U.QUIMICA	700	R\$ 1,31	R\$ 917,00
99	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MH/ML SOLUÇÃO INJETAVEL - 1 ML	AMPOL	CRISTALIA	700	R\$ 5,13	R\$ 3.591,00
100	CLORIDRATO DE PETIDINHA 50 MG (DOLOSAL) SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	AMPOL	U. QUIMICA	500	R\$ 3,18	R\$ 1.590,00
101	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG. SOL. INJETAVEL 2 ML	CX	SANVAL	700	R\$ 2,18	R\$ 1.526,00
102	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG SOL. INJETAVEL 2 ML.	CX	TEUTO	1600	R\$ 0,52	R\$ 832,00
115	DESLONASÍDEO 0,2 ML/ML SOLUÇÃO INJETAVEL - 2 ML	AMPOL	U. QUIMICA	500	R\$ 1,70	R\$ 850,00
117	DIAZEPAM 5ML/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOL	SANTISTA	100	R\$ 0,69	R\$ 69,00
118	DIAZEPAN 10 MG SOL. INJETAVEL 2 ML	CX	SANTISTA	700	R\$ 0,69	R\$ 483,00
119	DICLOFENACO SODICO 75 MG. SOL. INJETAVEL 3 ML	CX	HYPOFAMA	3000	R\$ 0,73	R\$ 2.190,00
120	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG - SUBLINGUAL	COMPR	E M S	1500	R\$ 0,31	R\$ 465,00
121	DIPIRONA SODICA 500 MG SOL. INJETAVEL 2 ML	CX	TEUTO	3700	R\$ 0,56	R\$ 2.072,00
122	DIPROSPAN, INJETAVEL COM 1 AMPOLA DE 1 ML + SERINGA E AGULHA PARA APLICAÇÃO (DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA)	AMPOL	U. QUIMICA	100	R\$ 5,32	R\$ 532,00
124	DRAMIN B6, DIMENIDRINATO 30 MG CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG GLICOSE 1000 MG FRUTOSE 1000 MG, VEICULO Q.S.P 10 ML, SOLUÇÃO INJETAVEL	CX	NIKOMED	600	R\$ 2,69	R\$ 1.614,00
133	FENITOINA SODICA 50MG/ SOLUCAO INJETAVEL - 1 ML	AMPOL	CRISTALIA	200	R\$ 2,99	R\$ 598,00
166	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG. SO. INJETAVEL 2,5 ML	CX	TEUTO	3700	R\$ 0,67	R\$ 2.479,00
167	FUROSEMIDA 10 MG. SOL. INJETAVEL 2 ML	CX	SANTISTA	1700	R\$ 0,49	R\$ 833,00
169	GENTAMICINA 40 MG. SOL. INJETAVEL 1 ML CX. C/100 AMPOLA.	CX	SANTISTA	2000	R\$ 0,98	R\$ 1.960,00
170	GENTAMICINA 80 MG. SOL. INJETAVEL 2 ML CX. C/100 AMPOLA.	CX	HYPOFAMA	1600	R\$ 0,87	R\$ 1.392,00
174	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL - 5 ML	AMPOL	CRISTALIA	100	R\$ 11,44	R\$ 1.144,00
177	IODETO DE POTASSIO 100 MG/ 5ML XPE	FRASC	SOBRAL	500	R\$ 2,92	R\$ 1.460,00
180	KANAKION 10 MG, FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 1ML. SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOL	HIPOLABOR	200	R\$ 1,38	R\$ 276,00
218	OMNIPAQUE (IOEXOL) 300 MG I/ML, MEIO DE CONTRASTE NÃO IÔNICO EM SOLUÇÃO AQUOSA ESTÉRIL, USO INTRATECAL, INTRAVASCULAR, ORAL OU INTRACAVITÁRIO, USO ADULTO E PEDIÁTRICO, EMBALAGEM 100 ML.	FRASC	GE HELTHCARE	320	R\$ 550,00	R\$ 176.000,00
194	LIDOCAINA CLORIDRATO, DOSAGEM 2%, APRESENTAÇÃO INJETAVEL S/VASO 20 ML	CX	HYPOFARMA	150	R\$ 2,68	R\$ 402,00
209	METHERGYN 0,2 MG, 1 ML, MALEATO DE METILERGOMETRINA.	CX	U. QUIMICA	700	R\$ 1,32	R\$ 924,00
210	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	AMPOL	TEUTO	3000	R\$ 0,31	R\$ 930,00
213	MORFINA 10 MG/ML INJETAVEL	CX	CRISTALIA	300	R\$ 2,67	R\$ 801,00
215	NITROFUZAZONA POMADA 500 GRs	PT	NEO QUIM	100	R\$ 10,75	R\$ 1.075,00
216	OCITOCINA SOLUÇÃO INJETAVEL 5UI/ML	AMPOL	U. QUIMICA	300	R\$ 1,15	R\$ 345,00
217	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG- PÓ INJETAVEL	FRASC	U. QUIMICA	1000	R\$ 7,39	R\$ 7.390,00
219	OTO XILODASE - LIDOCAINA 400 MG SULFATO DE NEOMICINA 40 MG EXCIPIENTE Q.S.P., CONTENDO: HIALURONIDASE LIOFILIZADA 800 UTR, FRESCO 8 ML.	FRASC	APSEN	35	R\$ 17,94	R\$ 627,90
220	OXACILINA SÓDICA 500 MG, PÓ INJETAVEL	FRASC	BLAU	500	R\$ 1,93	R\$ 965,00
346	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL 1000 MG. PÓ INJETAVEL	FRASC	BLAU	700	R\$ 4,04	R\$ 2.828,00

347	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG. PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	FRASC	TEUTO	1500	R\$ 2,24	R\$ 3.360,00
348	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG. PO LIOFILO	FRASC	TEUTO	1500	R\$ 4,19	R\$ 6.285,00
349	SULFATO DE AMICACINA 125 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOL	TEUTO	500	R\$ 1,36	R\$ 680,00
350	SULFATO DE AMICAINA 500 MG/ 2ML, SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOL	TEUTO	700	R\$ 1,61	R\$ 1.127,00
351	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML C/100	CX	ISOFARMA	1500	R\$ 0,27	R\$ 405,00
374	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOL. INJETAVEL 1 ML C/60.	CX	TEUTO	1500	R\$ 0,56	R\$ 840,00
375	VANCOMICINA 500 MG. FRASCO - AMPOLA + DILUENTE.	FRASC	ABL ANT	150	R\$ 21,83	R\$ 3.274,50
377	VITAMINA C, SOLUÇÃO INJETAVEL DE 5 ML CX. C/100.	CX	TEUTO	5000	R\$ 0,56	R\$ 2.800,00
378	XYLOCAINA SPRAY 10%, FRASCO 50 ML	FRASC	HIPOLABOR	15	R\$ 42,45	R\$ 636,75
VALOR TOTAL						R\$ 242.743,15

ANEXO II DO CONTRATO Nº 0207/2019/SMS

10.302.0003.2071.0000 – Atenção de Média Alta Complexidade Abul. e Hospitalar (SAMU).

3.3.90.30.00 – Material de ConsumoR\$:23.929,57

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UN	MARCA	QT	VLR UN	VLR TOTAL
58	BOLSA DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR SAMU 730 VERMELHA FIBRA RESGATE, BOLSA APH IMPERMEÁVEL; -CONFECCIONADA EM AMALFI 300/900, NYLON 70, MANTA HIDRO-REPELENTE E TÉRMICA; ALÇAS EM POLIPROPILENO DE 40 MM; TELA EM POLIETILENO; ZÍPER 10 MM; COSTURA DUPLA; USO DE TRAVE-TE EM PONTOS DE MAIOR IMPACTO; LOGO DO SAMU BORDADA; PEZINHOS TIPO PLAQUETAS DE 5X4 CM; ELÁSTICOS; COR: VERMELHO. PARTE INTERNA DA BOLSA: DIVIDIDA 5 DIVISÓRIAS FIXADAS COM VELCRO, 3 DIVISÓRIAS DE 1 RESGATE LITRO, 1 DIVISÓRIA DE 2 LITROS E 1 DIVISÓRIA DE 3 LITROS. PARTE EXTERNA DA BOLSA: 1 BOLSO GRANDE COM 4 DIVISÓRIAS COM FUNDO FECHADO DE 1 LITRO E CINTOS ELÁSTICOS DE FLEXÃO NO TAMPO DO BOLSO; 02 BOLSOS COM TAMANHOS PROPORCIONAIS E PARTE INTERNA FORRADA COM NYLON 70; FAIXA REFLETIVA REFLEXÍVEL EM TECIDO DE 30 MM LAVÁVEL; ZÍPER 10 MM COM 02 CURSORES; CRUZ DA VIDA. DIMENSÕES: COMPRIMENTO: 66 CM; LARGURA: 43 CM; ALTURA: 24 CM.	UN	FIBRA CIRURGICA	3	R\$ 353,50	R\$ 1.060,50
60	BOTA RESGATE C446 - PRETO/VERMELHO, REF. 12000 A/P - CONFECCIONADA EM COURO HIDROFUGADO, RESISTENTE A CHAMAS, COM ESPESSURA DE 2,0 A 2,2MM, COR PRETA, NAPA VACUM HIDROFUGADO NAS CORES AZUL E PRETA, RESISTENTE A CHAMAS COM ESPESSURA 0.9 A 1,1MM, BIQUEIRA TERMOPLÁSTICA, CONTRAFORTE E ESTABILIZADOR EM TPU, PROTEÇÃO INTERNA DO CALCANHAR EM MICROFIBRA, FORRAÇÃO EM POLIESTER-POLIAMIDA; FORRAÇÃO EM POLIESTER – POLIAMIDA COM CANAIS HIDROFÍLICOS, MACIO, CONFORTÁVEL E ALTAMENTE RESPIRÁVEL, ANTIBACTERICIDA;- CONTRA-FORTE EM POLIURETANO TERMOPLÁSTICO, COM FUNÇÃO DE ANTI-TORSÃO E ESTABILIZADOR DO MOVIMENTO DA REGIÃO CALCÂNEA;TPU COM DUREZA MÍNIMA E MÁXIMA, SEGUNDO NORMA ABNT NBR 14454:2007;COM DENSIDADE MÍNIMA SEGUNDO NORMA ISO 4649:2010 MÉTODO A.; PORTA OBJETOS; PORTA TESOURA; AJUSTE DA PANTURRILHA; REFLETIVOS DE SEGURANÇA, NUMERAÇÃO DISPONÍVEL: 35 AO 44; COR: PRETO/VERMELHO.	PAR	RAFALE	9	R\$ 625,40	R\$ 5.628,60
61	BOTA RESGATE C446 - AZUL \ PRETO, REF. 12000 A/P CONFECCIONADA EM COURO HIDRO FUGADO, RESISTENTE A CHAMAS, COM ESPESSURA DE 2,0 A 2,2MM, COR PRETA, NAPA VACUM HIDRO FUGADO NAS CORES AZUL E PRETA, RESISTENTE A CHAMAS COM ESPESSURA 0.9 A 1,1MM, BIQUEIRA TERMOPLÁSTICA, CONTRAFORTE E ESTABILIZADOR EM TPU, PROTEÇÃO INTERNA DO CALCANHAR EM MICROFIBRA, FORRAÇÃO EM POLIÉSTER-POLIAMIDA; FORRAÇÃO EM POLIÉSTER – POLIAMIDA COM CANAIS HIDROFÍLICOS, MACIO, CONFORTÁVEL E ALTAMENTE RESPIRÁVEL, ANTIBACTERICIDA;- CONTRAFORTE EM POLIURETANO TERMOPLÁSTICO, COM FUNÇÃO DE ANTI-TORSÃO E ESTABILIZADOR DO MOVIMENTO DA REGIÃO CALCÂNEA; TPU COM DUREZA MÍNIMA E MÁXIMA, SEGUNDO NORMA ABNT NBR 14454:2007;COM DENSIDADE MÍNIMA SEGUNDO NORMA ISO 4649:2010 MÉTODO A.; PORTA OBJETOS; PORTA TESOURA; AJUSTE DA PANTURRILHA; REFLETIVOS DE SEGURANÇA, NUMERAÇÃO DISPONÍVEL: 36 AO 44; COR: PRETO/AZUL.	PAR	RAFALE	9	R\$ 625,40	R\$ 5.628,60
96	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150 MG SOL. INJETAVEL 2 ML	CX	TEUTO	400	R\$ 0,84	R\$ 336,00

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR FAPX: (94) 343-1289/1284

102	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG SOL. INJETAVEL 2 ML.	CX	TEUTO	400	R\$ 0,52	R\$ 208,00
103	COLAR CERVICAL PARA RESGATE REGULAVEL 4X1 COLAR CERVICAL PARA RESGATE REGULAVEL 4X1, CONFECCIONADO EM MATERIAL INJETADO (POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE), E EVA COM APOIO MENTONIANO, POSSUI REGULAGEM DE ALTURA COM 4 NIVEIS DE AJUSTE (PP/P/M E G)-IMOBILIZAÇÃO CERVICAL, EMERGENCIA MEDICA, RESGATE ETC. VALIDADE INDETERMINADA. GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO.	UN	MEDIX	6	R\$ 25,57	R\$ 153,42
117	DIAZEPAM 5ML/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOL	SANTISTA	400	R\$ 0,69	R\$ 276,00
118	DIAZEPAN 10 MG SOL. INJETAVEL 2 ML	CX	SANTISTA	300	R\$ 0,69	R\$ 207,00
119	DICLOFENACO SODICO 75 MG. SOL. INJETAVEL 3 ML	CX	HYPOFAM A	500	R\$ 0,73	R\$ 365,00
121	DIPIRONA SODICA 500 MG SOL. INJETAVEL 2 ML	CX	TEUTO	800	R\$ 0,56	R\$ 448,00
122	DIPROSPAN, INJETAVEL COM 1 AMPOLA DE 1 ML + SERINGA E AGULHA PARA APLICAÇÃO (DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA)	AMPOL	U. QUIMICA	300	R\$ 5,32	R\$ 1.596,00
125	ELETRODOS CPR-D PADZ PARA AEDPLUS - ZOLL	UN	ZOLL	1	R\$ 1.054,63	R\$ 1.054,63
126	ELETRODOS PEDRIATRICOS PEDI PADZ II PARA AEDPLUS-ZOLL	UN	ZOLL	1	R\$ 1.164,84	R\$ 1.164,84
166	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG. SO. INJETAVEL 2,5 ML	CX	TEUTO	300	R\$ 0,67	R\$ 201,00
167	FUROSEMIDA 10 MG. SOL. INJETAVEL 2 ML	CX	SANTISTA	300	R\$ 0,49	R\$ 147,00
170	GENTAMICINA 80 MG. SOL. INJETAVEL 2 ML CX. C/100 AMPOLA.	CX	HYPOFAM A	400	R\$ 0,87	R\$ 348,00
175	IMOBILIZADOR DE CABEÇA IMPERMEAVEL TIPO HEAD BLOCK COM TIRANTES DE FIXAÇÃO PARA TESTA E QUIXO, PARA PRANCHA LONGA - ESTREITO.	UN	MEDIX	2	R\$ 112,00	R\$ 224,00
176	IMOBILIZADOR DE CABEÇA IMPERMEAVEL TIPO HEAD BLOCK COM TIRANTES DE FIXAÇÃO PARA TESTA E QUIXO, PARA PRANCHA LONGA - LARGO.	UN	MEDIX	2	R\$ 179,20	R\$ 358,40
179	JOGO DE TIRANTES PARA PRANCHA, 4 TIRANTES CONFECCIONADOS COM CADARÇO DE 50 MM, CORES (1 DE CADA): AMARELO, PRETO, VERDE E VERMELHO, COMPRIMENTO: 2,60M, FECHAMENTO COM TRANCA DE 50MM.	JG	MARIMAR	5	R\$ 55,56	R\$ 277,80
180	KANAKION 10 MG, FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 1ML. SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOL	HIPOLABO R	200	R\$ 1,38	R\$ 276,00
182	KIT DE MOCHILAS SAMU PARA VIATURA, CONJUNTO DE QUATRO MOCHILAS, CONFECCIONADO EM CORDURA RIPSTOP - VERMELHO, LARANJADA, AZUL E VERDE MOCHILA VERDE MEDICAÇÃO: CONFECCIONADA EM CORDURA RIPSTOP, COM DIVISÓRIAS INTERNAS PEQUENAS PARA MEDICAMENTOS, COM REFLETIVOS. PODE SER UTILIZADA COMO BOLSA OU MOCHILA, COM ALÇAS OPCIONAIS, UTILIZADA EM VIATURAS DO SAMU. DIMENSÃO 50X30X30CM, COM DUAS REPARTIÇÕES INTERNAS REMOVÍVEIS (FIXADAS COM VELCRO), COM 27 BOLSOS EM PVC TRANSPARENTE, COM BORDAS E REFORÇOS. FECHAMENTO DOS BOLSOS INTERNOS COM LAPELA E VELCRO. FACE INTERNA POSTERIOR DA MOCHILA COM BOLSO DO MESMO TECIDO E PRESILHAS EM ELÁSTICO PARA FIXAÇÃO DE PEQUENOS OBJETOS. MOCHILAS VERMELHA, LARANJA E AZUL: CONFECCIONADA EM CORDURA RIPSTOP, COM TRÊS DIVISÓRIAS INTERNAS, COM REFLETIVOS. PODE SER UTILIZADA COMO BOLSA OU MOCHILA, COM ALÇAS OPCIONAIS, UTILIZADA EM VIATURAS DO SAMU.	KIT	MARIMAR	2	R\$ 591,15	R\$ 1.182,30
221	OXIMETRO DE DEDO PM100C VISOR OLED COLORIDO, ALARME, VISOR MULTIDIRECIONAL C/INDICE DE PERFURAÇÃO, TIPO DE TELA:OLEDCOLORIDA ROTACIONAVEL (VARIOS MODOS DE VISUALIZAÇÃO); FONTE DE ALIMENTAÇÃO:2 PILHAS ALCALINAS AAA TIPO PALITO- INCLUAS, DIMENSOES:66 MM (C) X 36MM (L), X 33MM (A), PESO LIQUIDO: 60 G (INCLUINDO AS PILHAS); TEMPERATURAL OPERACIONAL:5 ~40°C, UMIDADE OPERACIONAL: 30~80%; PARAMETRO DE SPO2: FAIXA DE MEDIÇÃO: 35% ~99%; PRECISÃO: +2% (DURANTE 75% ~99%) / +/-3% (DURANTE 50% ~75%). PARAMETRO DE FREQUENCIA CARDIACA: FAIXA DE MEDIÇÃO: 30BPM ~240 BPM, PRECISAO: +/- BPM OU +/-2%, (O QUE FOR MAIOR). MONITOR DO INDICE DE PERFUSÃO: FAIXA DE MEDIÇÃO:0,2% ~20%, PRECISAO: +/-0,1% (DURANTE 0,2%~2%); +/-2% (DURANTE 10%~20%). RESISTENCIA A INTERFERENCIA DA LUZ AMBIENTE: A DIFERENÇA ENTRE O VALOR DE SPO2 MEDIDO EM CONDIÇÕES DE LUZ NATURAL EM AMBIENTE FECHADO E EM TOTAL ESCURIDÃO É MENOR DO QUE +/-1%. REGISTRO MS/ANVISA: NEW TECH OU SIMILAR.	UN	NEW TECH	2	R\$ 627,22	R\$ 1.254,44

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR FAPX: (94) 343-1289/1284

292	PRANCHA DE RESGATE LONGA EM FIBRA DE POLIETILENO, NÃO POSSUI TRILHO TRASEIRO, PESO APROXIMADO 6,0 KILOS, MEDIDAS DA PRANCHA: 1,85 X 0,44 X 0,04, TRANSPORTA PACIENTES DE ATÉ 150 KG. FORMATO DA PRANCHA LONGA EM FIBRA DE POLIETILENO: QUADRADO (CABEÇA/PÉS) COR: AMARELA, SUPORTA PESO NO TRANSPORTE DE VÍTIMAS – ATÉ 150 QUILOS, ACOMPANHA JOGO COM 03 CINTOS NAS CORES PRETA OU GRAFITE, VERMELHA, AMARELA OU VERDE – CINTOS MEDINDO 1,60 CM DE COMPRIMENTO POR 0,50 DE LARGURA CADA CINTO DE NYLON TIPO “CINTO DE SEGURANÇA”. FIVELAS PRETAS EM POLIPROPILENO RESISTENTE COM COSTURA EM “X” – (COSTURA DE SEGURANÇA), MARIMAR OU SIMILAR.	UN	MARIMAR	1	R\$ 555,54	R\$ 555,54
293	PRANCHA PARA RESGATE POLIETILENO INFANTIL, COM JOGO DE 3 CINTOS, EM FIBRA DE POLIETILENO, MATERIAL DE ALTA RESISTÊNCIA A IMPACTOS; DESIGN EM ANGULO QUE OFERECE MELHOR ACOMODAÇÃO AO PACIENTE, TRANSLÚCIDA PARA O USO DE RESSONÂNCIA MAGNETICAS E RAIOS X E POSSUI ABERTURAS ESPECIFICAS QUE FACILITAM A IMOBILIZAÇÃO DA VITIMA E O USO COM LUVAS, MEDIDAS 124 CM COMPRIMENTO, 44 CM LARGURA E 4 CM ALTURA, COR AMARELA.	UN	MARIMAR	1	R\$ 519,70	R\$ 519,70
353	TALA P/ IMOBILIZAÇÃO ARAMADA EM EVA TAANHOS:PP (30 X 8 CM) / P (53 X 8 CM) / M (63 X 9 CM) / G (86 X 10 CM) / GG (102 X 11,5), PESO: PP (0,086 KG) / P (0,155 KG) / M (0,155 KG) / G (0,248 KG) / GG (0,262 KG), CORES: PP (LILAS) / P (AZUL ROYAL) / M (LARANJA) / G (VERDE) / GG (AMARELA), CONFECCIONADA EM TELA ARAMADA, MALEAVEL GALVANIZADA, COBERTA COM E.V.A., (4 MM) - COLORIDO PARA IDENTIFICAR O SEU TAMANHO. PODE SER USADA COM FIRA CREPE, BANDAGEM OU GAZE PARA A IMOBILIZAÇÃO COMPLETA. INDICAÇÃO UNIVERSAL: É USADA PARA IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA NO RESGATE E TRANSPORTE DE ACIDENTADOS. NÃO REQUER ÁGUA QUENTE OU VAPOR PARA SUA APLICAÇÃO. É REVESTIDA DE E.V.A., PODENDO SER LAVADO E REUTILIZADO.	JG	M SO	8	R\$ 57,35	R\$ 458,80
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 23.929,57

ANEXO III DO CONTRATO Nº 0207/2019/SMS

10.301.0003.2067.0000 – Piso de Atenção Básica Variável – PAB VARIÁVEL.

3.3.90.30.00 – Material de ConsumoR\$:73.414,15

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UN	MARCA	QT	VLR UN	VLR TOTAL
92	CLORETO DE POTASSIO 10% 10 ML, SOLUÇÃO INJETAVEL ENDOVENOSA	FRASC	EQUIPLEX	400	R\$ 0,26	R\$ 104,00
93	CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML SOLUÇÃO INJETAVEL ENDOVENOSA	FRASC	EQUIPLEX	800	R\$ 0,26	R\$ 208,00
94	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML INJETAVEL ENDOVENOSA	AMPOL	FARMACE	800	R\$ 0,26	R\$ 208,00
95	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150 MG/ 3ML SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOL	HIPOLABOR	300	R\$ 2,37	R\$ 711,00
96	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150 MG SOL. INJETAVEL 2 ML	CX	TEUTO	2000	R\$ 0,84	R\$ 1.680,00
97	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG. SOL. INJETAVEL 5 ML	CX	HYPOFAMA	1500	R\$ 1,17	R\$ 1.755,00
98	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG. SOL. INJETAVEL 1 ML	CX	U.QUIMICA	800	R\$ 1,31	R\$ 1.048,00
99	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MH/ML SOLUÇÃO INJETAVEL - 1 ML	AMPOL	CRISTALIA	800	R\$ 5,13	R\$ 4.104,00
100	CLORIDRATO DE PETIDINHA 50 MG (DOLOSAL) SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	AMPOL	U. QUIMICA	500	R\$ 3,18	R\$ 1.590,00
101	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG. SOL. INJETAVEL 2 ML	CX	SANVAL	800	R\$ 2,18	R\$ 1.744,00
102	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG SOL. INJETAVEL 2 ML.	CX	TEUTO	2000	R\$ 0,52	R\$ 1.040,00
115	DESLOSASÍDEO 0,2 ML/ML SOLUÇÃO INJETAVEL - 2 ML	AMPOL	U. QUIMICA	500	R\$ 1,70	R\$ 850,00
117	DIAZEPAM 5ML/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOL	SANTISTA	500	R\$ 0,69	R\$ 345,00
118	DIAZEPAN 10 MG SOL. INJETAVEL 2 ML	CX	SANTISTA	1000	R\$ 0,69	R\$ 690,00
119	DICLOFENACO SODICO 75 MG. SOL. INJETAVEL 3 ML	CX	HYPOFAMA	3500	R\$ 0,73	R\$ 2.555,00
120	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG - SUBLINGUAL	COMPR	E M S	1500	R\$ 0,31	R\$ 465,00
121	DIPIRONA SODICA 500 MG SOL. INJETAVEL 2 ML	CX	TEUTO	4500	R\$ 0,56	R\$ 2.520,00
122	DIPROSPAN, INJETAVEL COM 1 AMPOLA DE 1 ML + SERINGA E AGULHA PARA APLICAÇÃO (DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA)	AMPOL	U. QUIMICA	400	R\$ 5,32	R\$ 2.128,00
124	DRAMIN B6, DIMENIDRINATO 30 MG CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG GLICOSE 1000 MG FRUTOSE 1000 MG, VEICULO Q.S.P 10 ML, SOLUÇÃO INJETAVEL	CX	NIKOMED	600	R\$ 2,69	R\$ 1.614,00
133	FENITOINA SODICA 50MG/ SOLUCAO INJETAVEL - 1 ML	AMPOL	CRISTALIA	300	R\$ 2,99	R\$ 897,00
166	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG. SO. INJETAVEL 2,5 ML	CX	TEUTO	4000	R\$ 0,67	R\$ 2.680,00
167	FUROSEMIDA 10 MG. SOL. INJETAVEL 2 ML	CX	SANTISTA	2000	R\$ 0,49	R\$ 980,00

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ
CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR FAPX: (94) 343-1289/1284

169	GENTAMICINA 40 MG. SOL. INJETAVEL 1 ML CX. C/100 AMPOLA.	CX	SANTISTA	2000	R\$ 0,98	R\$ 1.960,00
170	GENTAMICINA 80 MG. SOL. INJETAVEL 2 ML CX. C/100 AMPOLA.	CX	HYPOFAMA	2000	R\$ 0,87	R\$ 1.740,00
174	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL - 5 ML	AMPOL	CRISTALIA	100	R\$ 11,44	R\$ 1.144,00
177	IODETO DE POTASSIO 100 MG/ 5ML XPE	FRASC	SOBRAL	500	R\$ 2,92	R\$ 1.460,00
180	KANAKION 10 MG, FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 1ML. SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOL	HIPOLABOR	400	R\$ 1,38	R\$ 552,00
194	LIDOCAINA CLORIDRATO, DOSAGEM 2%, APRESENTAÇÃO INJETAVEL S/VASO 20 ML	CX	HYPOFARMA	200	R\$ 2,68	R\$ 536,00
209	METHERGYN 0,2 MG, 1 ML, MALEATO DE METILERGOMETRINA.	CX	U. QUIMICA	800	R\$ 1,32	R\$ 1.056,00
210	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	AMPOL	TEUTO	3000	R\$ 0,31	R\$ 930,00
213	MORFINA 10 MG/ML INJETAVEL	CX	CRISTALIA	300	R\$ 2,67	R\$ 801,00
215	NITROFUZAZONA POMADA 500 GRS	PT	NEO QUIM	100	R\$ 10,75	R\$ 1.075,00
216	OCITOCINA SOLUÇÃO INJETAVEL 5UI/ML	AMPOL	U. QUIMICA	400	R\$ 1,15	R\$ 460,00
217	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG- PÓ INJETAVEL	FRASC	U. QUIMICA	1000	R\$ 7,39	R\$ 7.390,00
219	OTO XILODASE - LIDOCAINA 400 MG SULFATO DE NEOMICINA 40 MG EXCIPIENTE Q.S.P., CONTENDO: HIALURONIDASE LIOFILIZADA 800 UTR, FRESCO 8 ML.	FRASC	APSEN	35	R\$ 17,94	R\$ 627,90
220	OXACILINA SÓDICA 500 MG, PÓ INJETAVEL	FRASC	BLAU	500	R\$ 1,93	R\$ 965,00
346	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL 1000 MG. PÓ INJETAVEL	FRASC	BLAU	800	R\$ 4,04	R\$ 3.232,00
347	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG. PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	FRASC	TEUTO	1500	R\$ 2,24	R\$ 3.360,00
348	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG. PO LIOFILO	FRASC	TEUTO	1500	R\$ 4,19	R\$ 6.285,00
349	SULFATO DE AMICACINA 125 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOL	TEUTO	500	R\$ 1,36	R\$ 680,00
350	SULFATO DE AMICAINA 500 MG/ 2ML, SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOL	TEUTO	800	R\$ 1,61	R\$ 1.288,00
351	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML C/100	CX	ISOFARMA	1500	R\$ 0,27	R\$ 405,00
374	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOL. INJETAVEL 1 ML C/60.	CX	TEUTO	1500	R\$ 0,56	R\$ 840,00
375	VANCOMICINA 500 MG. FRASCO - AMPOLA + DILUENTE.	FRASC	ABL ANT	150	R\$ 21,83	R\$ 3.274,50
377	VITAMINA C, SOLUÇÃO INJETAVEL DE 5 ML CX. C/100.	CX	TEUTO	5000	R\$ 0,56	R\$ 2.800,00
378	XYLOCAINA SPRAY 10%, FRASCO 50 ML	FRASC	HIPOLABOR	15	R\$ 42,45	R\$ 636,75
VALOR TOTAL						R\$ 73.414,15

ANEXO IV DO CONTRATO Nº 0207/2019/SMS

10.303.0003.2070.0000 – Assistência Farmacêutica.

3.3.90.30.00 – Material de ConsumoR\$:24.320,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UN	MARCA	QT	VLR UN	VLR TOTAL
192	LANCETAS DE AÇO INOX COM INVÓLUCRO PROTETOR DE PLÁSTICO, ÚNICO DISPARO ACCUCHEK SAFE-T-PRO UNO - ROCHE OU SIMILAR, CAIXA C/200 LANCETAS ESTERELIZADAS. (APRESENTAR AMOSTRA DO PRODUTO NO MOMENTO DA LICITAÇÃO PARA AVALIAÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE DA REDE MUNICIPAL).	CX	LABOR IMPORT	80	R\$ 108,00	R\$ 8.640,00
314	SERINGA PLASTICA ESTERILIZADA SERINGA PLASTICA, ESTERILIZADA POR OXIDO DE ETILENO; EMBALADAS INDIVIDUALMENTE; CAPACIDADE: 1 ML; COM AGULHA 13 X 4,5 PARA INSULINA	CX	RYMCO	8000	R\$ 0,22	R\$ 1.760,00
372	TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE GLICOSE C/50 TIRAS, PARA LEITURA EM APARELHO PORTATIL, RESULTADO EM 5 SEGUNOS, CAIXA C/50 TESTES. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO. - ROCHE OU SIMILAR (APRESENTAR AMOSTRA DO PRODUTO NO MOMENTO DA LICITAÇÃO PARA AVALIAÇÃO POR PROFISSIONAL DE SAÚDE DA REDE MUNICIPAL).	CX	ROCHE	300	R\$ 46,40	R\$ 13.920,00
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 24.320,00

MARINALVA SOARES DA SILVA
CONTRATANTE

PROFARM COM. DE MEDIC. E MATERIAL
HOSPITALAR LTDA
CONTRATADA