



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 0233/2021-FMS

CONTRATO ADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OURILÂNDIA DO NORTE-PARÁ E A EMPRESA R S LOBATO NETO EIRELI, TENDO COMO OBJETO A EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL TÉCNICO HOSPITALAR, NA FORMA ABAIXO.

O Município de Ourilândia do Norte - Pará, através da Prefeitura Municipal de Ourilândia do Norte - Pará, com sede administrativa na Avenida das Nações, n.º 415, Centro, na cidade de Ourilândia do Norte - Pará, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 22.980.643/0001-81, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **Sr. Júlio César Dairel**, RG: 4074560 SSP/PA, portador do CPF sob o nº 798.013.312-91, em Convivência com a **Secretaria Municipal de Saúde**, por meio do **Fundo Municipal de Saúde**, localizado na Avenida Goiás, 1825, inscrito no CNPJ sob o nº 11.441.605/0001-34, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, **Sr. Alessandro Machado Silva** brasileiro, casado, fazendeiro, portador do RG nº 4311204 PC/PA, inscrito no CPF/MF nº 691.696.592-49, residente e domiciliado na Rua Pernambuco, nº 1227, Bairro Novo Horizonte, Ourilândia do Norte – Pará, neste ato denominado **CONTRATANTE**, e de outro lado a Empresa **R S Lobato Neto Eireli**, com sede à Rua Eng. Fernando Guilhon, 1467, Jurunas CEP: 66033-310 Belém do Pará inscrita no CNPJ n.º **38.028.373/0001-43**, Inscrição Estadual nº 15.709.541-0, através de seu representante legal o **Sr. Romário Sampaio Lobato Neto**, brasileiro, empresário, portador do RG nº 5003731 2º via SSP/PA e do CPF nº 822.061.632-68, aqui denominado **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente Contrato, tendo em vista o que consta no processo e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e suas alterações, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente da Adesão de Licitação nº 00001/2021, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

- 1.1 O objeto do presente instrumento é a **eventual aquisição de medicamentos e material técnico hospitalar**, que será fornecido nas condições estabelecidas no Termo de Referência, anexo do Edital.
- 1.2 Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.
- 1.3 O objeto da contratação, está especificado no **Anexo I** deste contrato.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

- 2.1 O prazo de vigência deste Termo de Contrato é aquele fixado no Edital, com início na data de **21/07/2021** e encerramento em **31/12/2021**.
- 2.2 A CONTRATADA não tem direito subjetivo à prorrogação contratual.
- 2.3 A prorrogação de contrato esta vinculada aos termos do artigo 57 da Lei 8.666/93.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

- 3.1 O valor total da contratação é de **R\$ 2.120.415,22 (dois milhões cento e vinte mil quatrocentos e quinze reais e vinte e dois centavos)**.
- 3.2 No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

3.3 O valor acima é meramente estimativo, de forma que os pagamentos devidos à CONTRATADA dependerão dos quantitativos efetivamente executado.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município, para o exercício de 2021 na classificação abaixo:

Exercício financeiro: 2021

DOT.	DISCRIMINAÇÃO	VALOR TOTAL
1	10.302.0003.2071.0000 - ATENÇÃO DE MÉDIA ALTA COMPLEXIDADE AMBUL. E HOSP.	
	3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 671.894,77
2	10.301.0003.2067.0000 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA VARIÁVEL - PAB VARIÁVEL	
	3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 445.039,86
3	10.301.0003.2066.0000 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA FIXO - PAB FIXO	
	3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 295.800,09
4	10.305.0003.2073.0000 - MANUT. DO VIGILANCIA EM SAÚDE	
	3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 55.800,00
5	10.303.0003.2070.0000 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
	3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 596.880,50
6	10.122.0002.206.0000 - MANUT. DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS	
	3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 55.000,00
		R\$ 2.120.415,22

5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO

5.1. O prazo para pagamento à CONTRATADA e demais condições a ele referentes encontram-se definidos no Edital.

6. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE

6.1 O preço consignado no contrato será corrigido anualmente, observado o interregno mínimo de um ano, contado a partir da data limite para a apresentação da proposta, pela variação do menor índice acumulado ao ano.

6.2 Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – DA ENTREGA DOS PRODUTOS/REGIME DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E FISCALIZAÇÃO

7.1 O regime de execução dos serviços/entrega dos produtos pela CONTRATADA, os materiais que serão empregados e a fiscalização pela CONTRATANTE são aqueles previstos no Termo de Referência, anexo do Edital.



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

7.2 Ficam designados os servidores abaixo relacionados, de acordo com a portaria nº 585-A/2021-GAB/SMS-ON como fiscais nomeados, para fiscalizar o presente contrato:

Edjanio Galvão Ferreira – CPF: 639.760.642-20

Marlúcia da Silva Nascimento – CPF: 635.483.642-68

Sidivam da Costa – CPF: 603.194.962-87

8. CLÁUSULA OITAVA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

8.1 As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aqui elas previstas no Edital e Termo de Referência, anexo do Edital.

8.2 A contratada fica obrigada a manter as mesmas condições de habilitação e qualificação de sua proposta, durante a vigência do contrato.

9. CLÁUSULA NONA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

9.1. As sanções relacionadas à execução do contrato são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

10. CLÁUSULA DÉCIMA – RESCISÃO

10.1 O presente Termo de Contrato poderá ser rescindido nas hipóteses previstas no art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

10.2 Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

10.3 A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

10.4 O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido:

10.4.1 Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

10.4.2 Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

10.4.3 Indenizações e multas.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – VEDAÇÕES

11.1 É vedado à CONTRATADA:

11.1.1 Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

11.1.2 Interromper a execução dos serviços/entrega dos produtos sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – ALTERAÇÕES

12.1 Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.2 A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessária, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

12.3 A supressão resultante de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – PUBLICAÇÃO

13.1 Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial da União e/ou Diário Oficial do estado do Pará e jornal de grande Circulação no Estado, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – FORO

14.1 Os casos omissos, serão resolvidos pela Comissão Permanente de Licitação ou pela Autoridade Superior.

14.2 O Foro para solucionar os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato será o da Comarca de Ourilândia do Norte - Pará.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em 3 (três) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Ourilândia do Norte - Pará, 21 de julho de 2021.

ALESSANDRO
MACHADO
SILVA:69169659249

Assinado de forma digital por
ALESSANDRO MACHADO
SILVA:69169659249
Dados: 2021.07.27 16:26:52
-03'00'

Alessandro Machado Silva
Secretário Municipal de Saúde
Contratante

R S Lobato Neto Eireli
CNPJ: 38.028.373/0001-43
Contratada



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



Anexo I

10.302.0003.2071.0000 - ATENÇÃO DE MÉDIA ALTA
COMPLEXIDADE AMBUL. E HOSP.

Item	Produto	Marca	UM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
84	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTÁLIA	UN	563	R\$ 3,50	R\$ 1.970,50
93	"SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400MG + 80MG) SOLUÇÃO INJETÁVEL"	PRATI	UN	81	R\$ 2,47	R\$ 200,07
123	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANVAL	UN	34	R\$ 3,50	R\$ 119,00
124	ÁCIDO TRANEXÂMICO AMP. 250MG/5ML	HIPOLABOR	UN	1.800	R\$ 8,89	R\$ 16.002,00
126	ADRENALINA (EPINEFRINA) AMP. 1 MG /ML	HIPOLABOR	UN	900	R\$ 3,80	R\$ 3.420,00
127	ÁGUA DESTILADA FR. 250ML	FARMACE	UN	1.800	R\$ 4,10	R\$ 7.380,00
129	AMICACINA AMP. 500 MG	TEUTO	UN	675	R\$ 4,79	R\$ 3.233,25
133	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 0,5G FR. AMP IV	MYLAN	UN	135	R\$ 14,99	R\$ 2.023,65
134	ATRACÚRIO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTÁLIA	UN	68	R\$ 21,99	R\$ 1.495,32
142	CEFTRIAXONA FR. AMP. 1G IV	BLAU	UN	3.375	R\$ 14,67	R\$ 49.511,25
146	CIMETIDINA AMP. 300MG/2ML	HYPOFARMA	UN	4.500	R\$ 3,19	R\$ 14.355,00
149	CLORANFENICOL FR. AMP. 1 G	BLAU	UN	450	R\$ 7,82	R\$ 3.519,00
158	DOBUTAMINA AMP. 50MG/ML	TEUTO	UN	225	R\$ 38,00	R\$ 8.550,00
162	ERGOMETRINA AMP. 0,2MG/ML 1ML	UNIÃO QUÍMICA	UN	675	R\$ 2,94	R\$ 1.984,50
163	ESCOPOLAMINA AMP. 20 MG/ML	FARMACE	UN	2.250	R\$ 4,96	R\$ 11.160,00
164	ESCOPOLAMINA + DAPIRONA AMP. 5ML	HIPOLABOR	UN	6.750	R\$ 10,70	R\$ 72.225,00
165	ETILEFRINA AMP. 10MG/ML 1 ML	UNIÃO QUÍMICA	UN	900	R\$ 2,66	R\$ 2.394,00
170	FUROSEMIDA AMP. 20MG/2ML C/ 2ML	SANTISA	UN	3.375	R\$ 1,23	R\$ 4.151,25
171	GENTAMICINA AMP. 20MG/ML	NOVAFARMA	UN	1.800	R\$ 1,07	R\$ 1.926,00
172	GENTAMICINA AMP. 80MG/ML	NOVAFARMA	UN	1.800	R\$ 1,38	R\$ 2.484,00
173	GLICOSE HIPERTÔNICA AMP. 25% 10ML	HALEX ISTAR	UN	1.800	R\$ 1,62	R\$ 2.916,00
174	GLICOSE HIPERTÔNICA AMP. 50 % 10ML	HALEX ISTAR	UN	1.800	R\$ 1,31	R\$ 2.358,00
175	GLUCONATO DE CÁLCIO AMP. 10% 10ML	HALEX ISTAR	UN	180	R\$ 5,99	R\$ 1.078,20
178	HEPARINA 5000UI AMP. 0,25MG/ML	CRISTÁLIA	UN	500	R\$ 44,63	R\$ 22.315,00
180	HIDROCORTISONA FR. AMP. 100MG	BLAU	UN	1.800	R\$ 6,50	R\$ 11.700,00
182	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH (D) AMP.300MCG/2ML	CSL BEHRING	UN	27	R\$ 462,95	R\$ 12.499,65
183	ISOXSUPRINA AMP. 10MG/2ML	APSEN	UN	270	R\$ 29,76	R\$ 8.035,20
186	LIDOCAÍNA SPRAY	HIPOLABOR	UN	45	R\$ 112,66	R\$ 5.069,70
187	MANITOL FR. 500ML	FRESENIUS	UN	216	R\$ 3,44	R\$ 743,04
189	METILPREDNISOLONA 500MG FR. AMP IV	BLAU	UN	270	R\$ 34,04	R\$ 9.190,80
202	PETIDINA AMP. 50MG/ML	BLAU	UN	563	R\$ 4,00	R\$ 2.252,00
203	PIRACETAN AMP. 200MG/ML	TEUTO	UN	450	R\$ 5,99	R\$ 2.695,50
204	PROMETAZINA AMP. 50MG 2ML	TEUTO	UN	1.125	R\$ 3,00	R\$ 3.375,00
218	VANCOMICINA 500MG FR. AMP. IV	BLAU	UN	180	R\$ 30,00	R\$ 5.400,00
219	VITAMINA C AMP. 500MG/5ML	FARMACE	UN	8.100	R\$ 1,10	R\$ 8.910,00
238	ATADURA CREPE LARG 15CM	POLAR FIX	PAC	1.350	R\$ 17,00	R\$ 22.950,00
239	ATADURA CREPE LARG 20CM	POLAR FIX	PAC	1.350	R\$ 23,00	R\$ 31.050,00
243	AVENTAL HOSPITALAR DESCARTÁVEL AZUL(MANGA LONGA)	POLAR FIX	UN	1.125	R\$ 21,00	R\$ 23.625,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE



Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284

ADM: 2021/2024

244	AVENTAL MANGA LONGA TNT DESCARTÁVEL	POLAR FIX	UN	1.125	R\$ 11,00	R\$ 12.375,00
245	BOLSA DE COLOSTOMIA 45 MM	Mark Med	PAC	113	R\$ 15,17	R\$ 1.714,21
246	BORRACHA P/ OXIGÊNIO Nº204	Látex BR	PAC	2	R\$ 159,57	R\$ 319,14
247	BOLSA COLETORA DE URINA DE PERNA	DESCARPACK	UN	225	R\$ 50,70	R\$ 11.407,50
275	DRENO DE PENROSE N 0	WALTEX	PAC	5	R\$ 25,75	R\$ 128,75
276	DRENO DE PENROSE N 1	WALTEX	PAC	5	R\$ 25,75	R\$ 128,75
277	DRENO DE PENROSE N 2	WALTEX	PAC	5	R\$ 31,36	R\$ 156,80
278	DRENO DE PENROSE N 3	WALTEX	PAC	23	R\$ 47,15	R\$ 1.084,45
279	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 14(KIT COMPLETO)	LACMEDICAL	UN	50	R\$ 67,76	R\$ 3.388,00
280	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 16(KIT COMPLETO)	MED SHARP	UN	50	R\$ 72,41	R\$ 3.620,50
281	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 18 (KIT COMPLETO)	MED SHARP	UN	50	R\$ 77,26	R\$ 3.863,00
282	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 28(KIT COMPLETO)	MED SHARP	UN	50	R\$ 77,26	R\$ 3.863,00
283	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 30(KIT COMPLETO)	MED SHARP	UN	50	R\$ 77,26	R\$ 3.863,00
284	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 32(KIT COMPLETO)	MED SHARP	UN	50	R\$ 82,76	R\$ 4.138,00
285	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 34(KIT COMPLETO)	MED SHARP	UN	50	R\$ 83,26	R\$ 4.163,00
286	DRENO TORÁXICO SISTEMA FECHADO N 36(KIT COMPLETO)	MED SHARP	UN	50	R\$ 83,26	R\$ 4.163,00
287	EQUIPO MACROGOTAS	LABOR IMPORT	UN	11.250	R\$ 1,59	R\$ 17.887,50
288	EQUIPO MICROGOTAS	BIOSANI	UN	2.250	R\$ 4,76	R\$ 10.710,00
289	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	LAMEDID	UN	162	R\$ 5,79	R\$ 937,98
291	EQUIPO BURETA 150 ML	LABOR IMPORT	UN	45	R\$ 13,76	R\$ 619,20
292	FIO DE ALGODÃO 0	BIOLINE	CX	3	R\$ 146,99	R\$ 440,97
293	FIO DE ALGODÃO 1.0	BIOLINE	CX	3	R\$ 146,99	R\$ 440,97
294	FIO DE ALGODÃO 2.0	BIOLINE	CX	5	R\$ 146,99	R\$ 734,95
295	FIO DE ALGODÃO 3.0	BIOLINE	CX	3	R\$ 146,99	R\$ 440,97
301	FIO DE SEDA 0	BIOLINE	CX	3	R\$ 97,97	R\$ 293,91
302	FIO DE SEDA 1.0	BIOLINE	CX	4	R\$ 97,97	R\$ 391,88
303	FIO DE SEDA 2.0	BIOLINE	CX	5	R\$ 97,97	R\$ 489,85
304	FIO PROLENE 0	BIOLINE	CX	3	R\$ 280,94	R\$ 842,82
305	FIO PROLENE 1	BIOLINE	CX	6	R\$ 284,98	R\$ 1.709,88
306	FIO PROLENE 2	BIOLINE	CX	6	R\$ 286,65	R\$ 1.719,90
307	FIO PROLENE 3	BIOLINE	CX	3	R\$ 286,98	R\$ 860,94
308	FIO VICRIL 0	BIOLINE	CX	6	R\$ 399,49	R\$ 2.396,94
309	FIO VICRIL 1.0	BIOLINE	CX	9	R\$ 403,49	R\$ 3.631,41
310	FIO VICRIL 2.0	BIOLINE	CX	9	R\$ 375,49	R\$ 3.379,41
311	FIO VICRIL 3.0	BIOLINE	CX	6	R\$ 391,99	R\$ 2.351,94
312	FIO VICRIL 4.0	BIOLINE	CX	3	R\$ 347,99	R\$ 1.043,97
313	FITA CIRÚRGICA MICROPORE 2,5 X 4,5M	CREMER	RL	180	R\$ 5,73	R\$ 1.031,40
314	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M	POLAR FIX	RL	675	R\$ 7,86	R\$ 5.305,50
315	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	POLAR FIX	RL	788	R\$ 6,53	R\$ 5.145,64
323	KIT P/ COLETA DE PCCU COMPLETO TAM M	KOLPLAST	UN	2.250	R\$ 4,57	R\$ 10.282,50
324	KIT P/ COLETA DE PCCU COMPLETO TAM P	KOLPLAST	UN	2.250	R\$ 4,46	R\$ 10.035,00
329	LUVA DE PROC. P	DESCARPACK	CX	563	R\$ 130,00	R\$ 73.190,00
340	"PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 58X30MM"	MEDPEX	RL	9	R\$ 40,49	R\$ 364,41



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

348	SCALP N 21	LABOR IMPORT	UN	11.250	R\$ 1,50	R\$ 16.875,00
350	SCALP N 25	LABOR IMPORT	UN	13.500	R\$ 1,50	R\$ 20.250,00
351	SCALP N 27	LABOR IMPORT	UN	1.125	R\$ 1,50	R\$ 1.687,50
362	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 08 CX C/ 10 UND	TOP MED	CX	18	R\$ 105,00	R\$ 1.890,00
363	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 10 CX C/10 UND	TOP MED	CX	18	R\$ 105,00	R\$ 1.890,00
364	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 12 CX C/10 UND	TOP MED	CX	18	R\$ 105,00	R\$ 1.890,00
365	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 14 CX C/10 UND	TOP MED	CX	18	R\$ 105,00	R\$ 1.890,00
366	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 16 CX C/10 UND	TOP MED	CX	18	R\$ 105,00	R\$ 1.890,00
367	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 18 CX C/10 UND	TOP MED	CX	18	R\$ 105,00	R\$ 1.890,00
368	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 20 CX C/10 UND	TOP MED	CX	18	R\$ 105,00	R\$ 1.890,00
369	SONDA NASOGÁSTRICA N 12	BIOSANI	UN	180	R\$ 2,37	R\$ 426,60
370	SONDA NASOGÁSTRICA N 14	BIOSANI	UN	180	R\$ 2,37	R\$ 426,60
371	SONDA NASOGÁSTRICA N 16	BIOSANI	UN	180	R\$ 2,37	R\$ 426,60
372	SONDA NASOGÁSTRICA N 18	BIOSANI	UN	180	R\$ 2,37	R\$ 426,60
373	SONDA URETRAL N 8	MEDSONDA	UN	450	R\$ 1,89	R\$ 850,50
374	SONDA URETRAL N 10	MEDSONDA	UN	450	R\$ 1,60	R\$ 720,00
375	SONDA URETRAL N 12	MEDSONDA	UN	2.250	R\$ 1,60	R\$ 3.600,00
376	SONDA URETRAL N 14	MEDSONDA	UN	675	R\$ 2,01	R\$ 1.356,75
377	SONDA URETRAL N 16	MEDSONDA	UN	675	R\$ 2,00	R\$ 1.350,00
381	TUBO OROTRAQUEAL N 2,0 CX C10 UND	LABOR IMPORT	UN	12	R\$ 60,81	R\$ 729,72
382	TUBO OROTRAQUEAL N 2,5 CX C/ 10 UND	LABOR IMPORT	UN	12	R\$ 60,81	R\$ 729,72
383	TUBO OROTRAQUEAL N 3,0 CX C/10UND	LABOR IMPORT	UN	12	R\$ 60,81	R\$ 729,72
384	TUBO OROTRAQUEAL N 3,5 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	12	R\$ 60,81	R\$ 729,72
385	TUBO OROTRAQUEAL N 4,0 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	12	R\$ 60,81	R\$ 729,72
386	TUBO OROTRAQUEAL N 4,5 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	12	R\$ 60,81	R\$ 729,72
387	TUBO OROTRAQUEAL N 5,0 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	12	R\$ 60,81	R\$ 729,72
388	TUBO OROTRAQUEAL N 5,5 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	12	R\$ 60,81	R\$ 729,72
389	TUBO OROTRAQUEAL N 6,0 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	12	R\$ 60,81	R\$ 729,72
390	TUBO OROTRAQUEAL N 6,5 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	12	R\$ 60,81	R\$ 729,72
391	TUBO OROTRAQUEAL N 7,0 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	12	R\$ 60,81	R\$ 729,72
392	TUBO OROTRAQUEAL N 7,5 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	12	R\$ 60,81	R\$ 729,72
393	TUBO OROTRAQUEAL N 8,0 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	12	R\$ 60,81	R\$ 729,72
394	TUBO OROTRAQUEAL N 8,5 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	12	R\$ 60,81	R\$ 729,72
395	TUBO OROTRAQUEAL N 9,0 CX C/ 10UND	LABOR IMPORT	UN	12	R\$ 60,81	R\$ 729,72
						R\$ 671.894,77

10.301.0003.2067.0000 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA VARIÁVEL - PAB VARIÁVEL

Item	Produto	Marca	UM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
84	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTÁLIA	UN	413	R\$ 3,50	R\$ 1.445,50
93	"SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400MG + 80MG) SOLUÇÃO INJETÁVEL"	PRATI	UN	59	R\$ 2,47	R\$ 145,73
123	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANVAL	UN	25	R\$ 3,50	R\$ 87,50
124	ÁCIDO TRANEXÂMICO AMP. 250MG/5ML	HIPOLABOR	UN	1.320	R\$ 8,89	R\$ 11.734,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

126	ADRENALINA (EPINEFRINA) AMP. 1 MG /ML	HIPOLABOR	UN	660	R\$ 3,80	R\$ 2.508,00
127	ÁGUA DESTILADA FR. 250ML	FARMACE	UN	1.320	R\$ 4,10	R\$ 5.412,00
129	AMICACINA AMP. 500 MG	TEUTO	UN	495	R\$ 4,79	R\$ 2.371,05
133	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 0,5G FR. AMP IV	MYLAN	UN	99	R\$ 14,99	R\$ 1.484,01
134	ATRACÚRIO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTÁLIA	UN	50	R\$ 21,99	R\$ 1.099,50
142	CEFTRIAXONA FR. AMP. 1G IV	BLAU	UN	2.475	R\$ 14,67	R\$ 36.308,25
146	CIMETIDINA AMP. 300MG/2ML	HYPOFARMA	UN	3.300	R\$ 3,19	R\$ 10.527,00
149	CLORANFENICOL FR. AMP. 1 G	BLAU	UN	330	R\$ 7,82	R\$ 2.580,60
158	DOBUTAMINA AMP. 50MG/ML	TEUTO	UN	165	R\$ 38,00	R\$ 6.270,00
162	ERGOMETRINA AMP. 0,2MG/ML 1ML	UNIÃO QUÍMICA	UN	495	R\$ 2,94	R\$ 1.455,30
163	ESCOPOLAMINA AMP. 20 MG/ML	FARMACE	UN	1.650	R\$ 4,96	R\$ 8.184,00
164	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMP. 5ML	HIPOLABOR	UN	4.950	R\$ 10,70	R\$ 52.965,00
165	ETILEFRINA AMP. 10MG/ML 1 ML	UNIÃO QUÍMICA	UN	660	R\$ 2,66	R\$ 1.755,60
170	FUROSEMIDA AMP. 20MG/2ML C/ 2ML	SANTISA	UN	2.475	R\$ 1,23	R\$ 3.044,25
171	GENTAMICINA AMP. 20MG/ML	NOVAFARMA	UN	1.320	R\$ 1,07	R\$ 1.412,40
172	GENTAMICINA AMP. 80MG/ML	NOVAFARMA	UN	1.320	R\$ 1,38	R\$ 1.821,60
173	GLICOSE HIPERTÔNICA AMP. 25% 10ML	HALEX ISTAR	UN	1.320	R\$ 1,62	R\$ 2.138,40
174	GLICOSE HIPERTÔNICA AMP. 50 % 10ML	HALEX ISTAR	UN	1.320	R\$ 1,31	R\$ 1.729,20
175	GLUCONATO DE CÁLCIO AMP. 10% 10ML	HALEX ISTAR	UN	132	R\$ 5,99	R\$ 790,68
180	HIDROCORTISONA FR. AMP. 100MG	BLAU	UN	1.320	R\$ 6,50	R\$ 8.580,00
182	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH (D) AMP.300MCG/2ML	CSL BEHRING	UN	20	R\$ 462,95	R\$ 9.259,00
183	ISOXSUPRINA AMP. 10MG/2ML	APSEN	UN	198	R\$ 29,76	R\$ 5.892,48
186	LIDOCAÍNA SPRAY	HIPOLABOR	UN	33	R\$ 112,66	R\$ 3.717,78
187	MANITOL FR. 500ML	FRESENIUS	UN	158	R\$ 3,44	R\$ 543,52
189	METILPREDNISOLONA 500MG FR. AMP IV	BLAU	UN	198	R\$ 34,04	R\$ 6.739,92
202	PETIDINA AMP. 50MG/ML	BLAU	UN	413	R\$ 4,00	R\$ 1.652,00
203	PIRACETAN AMP. 200MG/ML	TEUTO	UN	330	R\$ 5,99	R\$ 1.976,70
204	PROMETAZINA AMP. 50MG 2ML	TEUTO	UN	825	R\$ 3,00	R\$ 2.475,00
218	VANCOMICINA 500MG FR. AMP. IV	BLAU	UN	132	R\$ 30,00	R\$ 3.960,00
219	VITAMINA C AMP. 500MG/5ML	FARMACE	UN	5.940	R\$ 1,10	R\$ 6.534,00
238	ATADURA CREPE LARG 15CM	POLAR FIX	PAC	990	R\$ 17,00	R\$ 16.830,00
239	ATADURA CREPE LARG 20CM	POLAR FIX	PAC	990	R\$ 23,00	R\$ 22.770,00
243	AVENTAL HOSPITALAR DESCARTÁVEL AZUL(MANGA LONGA)	POLAR FIX	UN	825	R\$ 21,00	R\$ 17.325,00
244	AVENTAL MANGA LONGA TNT DESCARTÁVEL	POLAR FIX	UN	825	R\$ 11,00	R\$ 9.075,00
245	BOLSA DE COLOSTOMIA 45 MM	Mark Med	PAC	83	R\$ 15,17	R\$ 1.259,11
246	BORRACHA P/ OXIGÊNIO Nº204	Látex BR	PAC	2	R\$ 159,57	R\$ 319,14
247	BOLSA COLETORA DE URINA DE PERNA	DESCARPACK	UN	165	R\$ 50,70	R\$ 8.365,50
275	DRENO DE PENROSE N 0	WALTEX	PAC	3	R\$ 25,75	R\$ 77,25
276	DRENO DE PENROSE N 1	WALTEX	PAC	3	R\$ 25,75	R\$ 77,25
277	DRENO DE PENROSE N 2	WALTEX	PAC	3	R\$ 31,36	R\$ 94,08
278	DRENO DE PENROSE N 3	WALTEX	PAC	17	R\$ 47,15	R\$ 801,55
287	EQUIPO MACROGOTAS	LABOR IMPORT	UN	8.250	R\$ 1,59	R\$ 13.117,50
288	EQUIPO MICROGOTAS	BIOSANI	UN	1.650	R\$ 4,76	R\$ 7.854,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

289	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	LAMEDID	UN	119	R\$ 5,79	R\$ 689,01
291	EQUIPO BURETA 150 ML	LABOR IMPORT	UN	33	R\$ 13,76	R\$ 454,08
292	FIO DE ALGODÃO 0	BIOLINE	CX	2	R\$ 146,99	R\$ 293,98
293	FIO DE ALGODÃO 1.0	BIOLINE	CX	2	R\$ 146,99	R\$ 293,98
294	FIO DE ALGODÃO 2.0	BIOLINE	CX	4	R\$ 146,99	R\$ 587,96
295	FIO DE ALGODÃO 3.0	BIOLINE	CX	2	R\$ 146,99	R\$ 293,98
301	FIO DE SEDA 0	BIOLINE	CX	2	R\$ 97,97	R\$ 195,94
302	FIO DE SEDA 1.0	BIOLINE	CX	3	R\$ 97,97	R\$ 293,91
303	FIO DE SEDA 2.0	BIOLINE	CX	3	R\$ 97,97	R\$ 293,91
304	FIO PROLENE 0	BIOLINE	CX	2	R\$ 280,94	R\$ 561,88
305	FIO PROLENE 1	BIOLINE	CX	4	R\$ 284,98	R\$ 1.139,92
306	FIO PROLENE 2	BIOLINE	CX	4	R\$ 286,65	R\$ 1.146,60
307	FIO PROLENE 3	BIOLINE	CX	2	R\$ 286,98	R\$ 573,96
308	FIO VICRIL 0	BIOLINE	CX	4	R\$ 399,49	R\$ 1.597,96
309	FIO VICRIL 1.0	BIOLINE	CX	7	R\$ 403,49	R\$ 2.824,43
310	FIO VICRIL 2.0	BIOLINE	CX	7	R\$ 375,49	R\$ 2.628,43
311	FIO VICRIL 3.0	BIOLINE	CX	4	R\$ 391,99	R\$ 1.567,96
312	FIO VICRIL 4.0	BIOLINE	CX	2	R\$ 347,99	R\$ 695,98
313	FITA CIRÚRGICA MICROPORE 2,5 X 4,5M	CREMER	RL	132	R\$ 5,73	R\$ 756,36
314	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M	POLAR FIX	RL	495	R\$ 7,86	R\$ 3.890,70
315	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	POLAR FIX	RL	578	R\$ 6,53	R\$ 3.774,34
323	KIT P/ COLETA DE PCCU COMPLETO TAM M	KOLPLAST	UN	1.650	R\$ 4,57	R\$ 7.540,50
324	KIT P/ COLETA DE PCCU COMPLETO TAM P	KOLPLAST	UN	1.650	R\$ 4,46	R\$ 7.359,00
329	LUVA DE PROC. P	DESCARPACK	CX	413	R\$ 130,00	R\$ 53.690,00
340	"PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 58X30MM"	MEDPEX	RL	7	R\$ 40,49	R\$ 283,43
348	SCALP N 21	LABOR IMPORT	UN	8.250	R\$ 1,50	R\$ 12.375,00
350	SCALP N 25	LABOR IMPORT	UN	9.900	R\$ 1,50	R\$ 14.850,00
351	SCALP N 27	LABOR IMPORT	UN	825	R\$ 1,50	R\$ 1.237,50
362	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 08 CX C/ 10 UND	TOP MED	CX	13	R\$ 105,00	R\$ 1.365,00
363	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 10 CX C/10 UND	TOP MED	CX	13	R\$ 105,00	R\$ 1.365,00
364	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 12 CX C/10 UND	TOP MED	CX	13	R\$ 105,00	R\$ 1.365,00
365	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 14 CX C/10 UND	TOP MED	CX	13	R\$ 105,00	R\$ 1.365,00
366	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 16 CX C/10 UND	TOP MED	CX	13	R\$ 105,00	R\$ 1.365,00
367	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 18 CX C/10 UND	TOP MED	CX	13	R\$ 105,00	R\$ 1.365,00
368	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 20 CX C/10 UND	TOP MED	CX	13	R\$ 105,00	R\$ 1.365,00
369	SONDA NASOGÁSTRICA N 12	BIOSANI	UN	132	R\$ 2,37	R\$ 312,84
370	SONDA NASOGÁSTRICA N 14	BIOSANI	UN	132	R\$ 2,37	R\$ 312,84
371	SONDA NASOGÁSTRICA N 16	BIOSANI	UN	132	R\$ 2,37	R\$ 312,84
372	SONDA NASOGÁSTRICA N 18	BIOSANI	UN	132	R\$ 2,37	R\$ 312,84
373	SONDA URETRAL N 8	MEDSONDA	UN	330	R\$ 1,89	R\$ 623,70
374	SONDA URETRAL N 10	MEDSONDA	UN	330	R\$ 1,60	R\$ 528,00
375	SONDA URETRAL N 12	MEDSONDA	UN	1.650	R\$ 1,60	R\$ 2.640,00
376	SONDA URETRAL N 14	MEDSONDA	UN	495	R\$ 2,01	R\$ 994,95



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



377	SONDA URETRAL N 16	MEDSONDA	UN	495	R\$ 2,00	R\$ 990,00
						R\$ 445.039,86

10.301.0003.2066.0000 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA FIXO -
PAB FIXO

Item	Produto	Marca	UM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
84	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTÁLIA	UN	274	R\$ 3,50	R\$ 959,00
93	"SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400MG + 80MG) SOLUÇÃO INJETÁVEL"	PRATI	UN	40	R\$ 2,47	R\$ 98,80
123	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SANVAL	UN	16	R\$ 3,50	R\$ 56,00
124	ÁCIDO TRANEXÂMICO AMP. 250MG/5ML	HIPOLABOR	UN	880	R\$ 8,89	R\$ 7.823,20
126	ADRENALINA (EPINEFRINA) AMP. 1 MG /ML	HIPOLABOR	UN	440	R\$ 3,80	R\$ 1.672,00
127	ÁGUA DESTILADA FR. 250ML	FARMACE	UN	880	R\$ 4,10	R\$ 3.608,00
129	AMICACINA AMP. 500 MG	TEUTO	UN	330	R\$ 4,79	R\$ 1.580,70
133	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 0,5G FR. AMP IV	MYLAN	UN	66	R\$ 14,99	R\$ 989,34
134	ATRACÚRIO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CRISTÁLIA	UN	32	R\$ 21,99	R\$ 703,68
142	CEFTRIAXONA FR. AMP. 1G IV	BLAU	UN	1.650	R\$ 14,67	R\$ 24.205,50
146	CIMETIDINA AMP. 300MG/2ML	HYPOFARMA	UN	2.200	R\$ 3,19	R\$ 7.018,00
149	CLORANFENICOL FR. AMP. 1 G	BLAU	UN	220	R\$ 7,82	R\$ 1.720,40
158	DOBUTAMINA AMP. 50MG/ML	TEUTO	UN	110	R\$ 38,00	R\$ 4.180,00
162	ERGOMETRINA AMP. 0,2MG/ML 1ML	UNIÃO QUÍMICA	UN	330	R\$ 2,94	R\$ 970,20
163	ESCOPOLAMINA AMP. 20 MG/ML	FARMACE	UN	1.100	R\$ 4,96	R\$ 5.456,00
164	ESCOPOLAMINA + DAPIRONA AMP. 5ML	HIPOLABOR	UN	3.300	R\$ 10,70	R\$ 35.310,00
165	ETILEFRINA AMP. 10MG/ML 1 ML	UNIÃO QUÍMICA	UN	440	R\$ 2,66	R\$ 1.170,40
170	FUROSEMIDA AMP. 20MG/2ML C/ 2ML	SANTISA	UN	1.650	R\$ 1,23	R\$ 2.029,50
171	GENTAMICINA AMP. 20MG/ML	NOVAFARMA	UN	880	R\$ 1,07	R\$ 941,60
172	GENTAMICINA AMP. 80MG/ML	NOVAFARMA	UN	880	R\$ 1,38	R\$ 1.214,40
173	GLICOSE HIPERTÔNICA AMP. 25% 10ML	HALEX ISTAR	UN	880	R\$ 1,62	R\$ 1.425,60
174	GLICOSE HIPERTÔNICA AMP. 50 % 10ML	HALEX ISTAR	UN	880	R\$ 1,31	R\$ 1.152,80
175	GLUCONATO DE CÁLCIO AMP. 10% 10ML	HALEX ISTAR	UN	88	R\$ 5,99	R\$ 527,12
180	HIDROCORTISONA FR. AMP. 100MG	BLAU	UN	880	R\$ 6,50	R\$ 5.720,00
182	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH (D) AMP.300MCG/2ML	CSL BEHRING	UN	13	R\$ 462,95	R\$ 6.018,35
183	ISOXSUPRINA AMP. 10MG/2ML	APSEN	UN	132	R\$ 29,76	R\$ 3.928,32
186	LIDOCAÍNA SPRAY	HIPOLABOR	UN	22	R\$ 112,66	R\$ 2.478,52
187	MANITOL FR. 500ML	FRESENIUS	UN	106	R\$ 3,44	R\$ 364,64
189	METILPREDNISOLONA 500MG FR. AMP IV	BLAU	UN	132	R\$ 34,04	R\$ 4.493,28
202	PETIDINA AMP. 50MG/ML	BLAU	UN	274	R\$ 4,00	R\$ 1.096,00
203	PIRACETAN AMP. 200MG/ML	TEUTO	UN	220	R\$ 5,99	R\$ 1.317,80
204	PROMETAZINA AMP. 50MG 2ML	TEUTO	UN	550	R\$ 3,00	R\$ 1.650,00
218	VANCOMICINA 500MG FR. AMP. IV	BLAU	UN	88	R\$ 30,00	R\$ 2.640,00
219	VITAMINA C AMP. 500MG/5ML	FARMACE	UN	3.960	R\$ 1,10	R\$ 4.356,00
238	ATADURA CREPE LARG 15CM	POLAR FIX	PAC	660	R\$ 17,00	R\$ 11.220,00
239	ATADURA CREPE LARG 20CM	POLAR FIX	PAC	660	R\$ 23,00	R\$ 15.180,00
243	AVENTAL HOSPITALAR DESCARTÁVEL AZUL(MANGA LONGA)	POLAR FIX	UN	550	R\$ 21,00	R\$ 11.550,00
244	AVENTAL MANGA LONGA TNT DESCARTÁVEL	POLAR FIX	UN	550	R\$ 11,00	R\$ 6.050,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE



Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284

ADM: 2021/2024

245	BOLSA DE COLOSTOMIA 45 MM	Mark Med	PAC	54	R\$ 15,17	R\$ 819,18
246	BORRACHA P/ OXIGÊNIO Nº204	Látex BR	PAC	1	R\$ 159,57	R\$ 159,57
247	BOLSA COLETORA DE URINA DE PERNA	DESCARPACK	UN	110	R\$ 50,70	R\$ 5.577,00
275	DRENO DE PENROSE N 0	WALTEX	PAC	2	R\$ 25,75	R\$ 51,50
276	DRENO DE PENROSE N 1	WALTEX	PAC	2	R\$ 25,75	R\$ 51,50
277	DRENO DE PENROSE N 2	WALTEX	PAC	2	R\$ 31,36	R\$ 62,72
278	DRENO DE PENROSE N 3	WALTEX	PAC	10	R\$ 47,15	R\$ 471,50
287	EQUIPO MACROGOTAS	LABOR IMPORT	UN	5.500	R\$ 1,59	R\$ 8.745,00
288	EQUIPO MICROGOTAS	BIOSANI	UN	1.100	R\$ 4,76	R\$ 5.236,00
289	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	LAMEDID	UN	79	R\$ 5,79	R\$ 457,41
291	EQUIPO BURETA 150 ML	LABOR IMPORT	UN	22	R\$ 13,76	R\$ 302,72
292	FIO DE ALGODÃO 0	BIOLINE	CX	1	R\$ 146,99	R\$ 146,99
293	FIO DE ALGODÃO 1.0	BIOLINE	CX	1	R\$ 146,99	R\$ 146,99
294	FIO DE ALGODÃO 2.0	BIOLINE	CX	3	R\$ 146,99	R\$ 440,97
295	FIO DE ALGODÃO 3.0	BIOLINE	CX	1	R\$ 146,99	R\$ 146,99
301	FIO DE SEDA 0	BIOLINE	CX	1	R\$ 97,97	R\$ 97,97
302	FIO DE SEDA 1.0	BIOLINE	CX	1	R\$ 97,97	R\$ 97,97
303	FIO DE SEDA 2.0	BIOLINE	CX	2	R\$ 97,97	R\$ 195,94
304	FIO PROLENE 0	BIOLINE	CX	1	R\$ 280,94	R\$ 280,94
305	FIO PROLENE 1	BIOLINE	CX	3	R\$ 284,98	R\$ 854,94
306	FIO PROLENE 2	BIOLINE	CX	3	R\$ 286,65	R\$ 859,95
307	FIO PROLENE 3	BIOLINE	CX	1	R\$ 286,98	R\$ 286,98
308	FIO VICRIL 0	BIOLINE	CX	3	R\$ 399,49	R\$ 1.198,47
309	FIO VICRIL 1.0	BIOLINE	CX	4	R\$ 403,49	R\$ 1.613,96
310	FIO VICRIL 2.0	BIOLINE	CX	4	R\$ 375,49	R\$ 1.501,96
311	FIO VICRIL 3.0	BIOLINE	CX	3	R\$ 391,99	R\$ 1.175,97
312	FIO VICRIL 4.0	BIOLINE	CX	1	R\$ 347,99	R\$ 347,99
313	FITA CIRÚRGICA MICROPORE 2,5 X 4,5M	CREMER	RL	88	R\$ 5,73	R\$ 504,24
314	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M	POLAR FIX	RL	330	R\$ 7,86	R\$ 2.593,80
315	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	POLAR FIX	RL	384	R\$ 6,53	R\$ 2.507,52
323	KIT P/ COLETA DE PCCU COMPLETO TAM M	KOLPLAST	UN	1.100	R\$ 4,57	R\$ 5.027,00
324	KIT P/ COLETA DE PCCU COMPLETO TAM P	KOLPLAST	UN	1.100	R\$ 4,46	R\$ 4.906,00
329	LUVA DE PROC. P	DESCARPACK	CX	274	R\$ 130,00	R\$ 35.620,00
340	"PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 58X30MM"	MEDPEX	RL	4	R\$ 40,49	R\$ 161,96
348	SCALP N 21	LABOR IMPORT	UN	5.500	R\$ 1,50	R\$ 8.250,00
350	SCALP N 25	LABOR IMPORT	UN	6.600	R\$ 1,50	R\$ 9.900,00
351	SCALP N 27	LABOR IMPORT	UN	550	R\$ 1,50	R\$ 825,00
362	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 08 CX C/ 10 UND	TOP MED	CX	9	R\$ 105,00	R\$ 945,00
363	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 10 CX C/10 UND	TOP MED	CX	9	R\$ 105,00	R\$ 945,00
364	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 12 CX C/10 UND	TOP MED	CX	9	R\$ 105,00	R\$ 945,00
365	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 14 CX C/10 UND	TOP MED	CX	9	R\$ 105,00	R\$ 945,00
366	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 16 CX C/10 UND	TOP MED	CX	9	R\$ 105,00	R\$ 945,00
367	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 18 CX C/10 UND	TOP MED	CX	9	R\$ 105,00	R\$ 945,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

368	SONDA DE FOLEY DUPLO LUMEN N 20 CX C/10 UND	TOP MED	CX	9	R\$ 105,00	R\$ 945,00
369	SONDA NASOGÁSTRICA N 12	BIOSANI	UN	88	R\$ 2,37	R\$ 208,56
370	SONDA NASOGÁSTRICA N 14	BIOSANI	UN	88	R\$ 2,37	R\$ 208,56
371	SONDA NASOGÁSTRICA N 16	BIOSANI	UN	88	R\$ 2,37	R\$ 208,56
372	SONDA NASOGÁSTRICA N 18	BIOSANI	UN	88	R\$ 2,37	R\$ 208,56
373	SONDA URETRAL N 8	MEDSONDA	UN	220	R\$ 1,89	R\$ 415,80
374	SONDA URETRAL N 10	MEDSONDA	UN	220	R\$ 1,60	R\$ 352,00
375	SONDA URETRAL N 12	MEDSONDA	UN	1.100	R\$ 1,60	R\$ 1.760,00
376	SONDA URETRAL N 14	MEDSONDA	UN	330	R\$ 2,01	R\$ 663,30
377	SONDA URETRAL N 16	MEDSONDA	UN	330	R\$ 2,00	R\$ 660,00
						R\$ 295.800,09

10.305.0003.2073.0000 - MANUT. DO VIGILANCIA EM SAÚDE

Item	Produto	Marca	UM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
405	TESTE RÁPIDO SARS-COV-2 (ANTICORPOS IGG E IGM SEPARADOS)	BASALL	CX	120	R\$ 465,00	R\$ 55.800,00
						R\$ 55.800,00

10.303.0003.2070.0000 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Item	Produto	Marca	UM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL 10ML	PRATI	UN	6.000	R\$ 2,11	R\$ 12.660,00
9	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	PRATI	UN	4.000	R\$ 0,27	R\$ 1.080,00
12	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG COMPRIMIDO	GEOLAB	UN	3.000	R\$ 1,42	R\$ 4.260,00
13	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO 150ML	PRATI	UN	6.000	R\$ 10,19	R\$ 61.140,00
15	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML + 12,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL	EMS	UN	750	R\$ 22,77	R\$ 17.077,50
17	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	PRATI	UN	7.500	R\$ 0,21	R\$ 1.575,00
18	AZITROMICINA SUSP. ORAL 40MG/ML 15ML	PRATI	UN	5.000	R\$ 15,97	R\$ 79.850,00
25	CEFALEXINA 500MG CÁPSULA	ABL	UN	10.000	R\$ 0,91	R\$ 9.100,00
31	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) POMADA OFTÁLMICA	PRATI	UN	1.000	R\$ 4,28	R\$ 4.280,00
35	DEXCLORFENIRAMINA, MALLEATO 2MG COMPRIMIDO	BRAINFARMA	UN	4.000	R\$ 0,16	R\$ 640,00
41	ERITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	PRATI	UN	2.500	R\$ 0,48	R\$ 1.200,00
42	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	EMS	UN	3.000	R\$ 0,56	R\$ 1.680,00
47	GLICEROL 72MG SUPUSITÓRIO RETAL	GEOLAB	UN	1.000	R\$ 9,53	R\$ 9.530,00
52	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	PRATI	UN	21.000	R\$ 0,75	R\$ 15.750,00
62	METFORMINA, CLORIDRATO DE 500MG COMPRIMIDO	PRATI	UN	12.500	R\$ 0,20	R\$ 2.500,00
64	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	EMS	UN	30.000	R\$ 1,00	R\$ 30.000,00
70	METRONIDAZOL 400MG COMPRIMIDO	TEUTO	UN	20.000	R\$ 0,54	R\$ 10.800,00
72	MICONAZOL, NITRATO 20MG/G CREME VAGINAL + APLICADORES	PRATI	UN	6.000	R\$ 11,00	R\$ 66.000,00
74	NISTATINA 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, 60ML	PRATI	UN	2.500	R\$ 8,00	R\$ 20.000,00
76	ÓLEO MINERAL FRASCO 100ML	GEOLAB	UN	4.000	R\$ 6,00	R\$ 24.000,00
80	PASTA D' ÁGUA (FN)	PRATI	UN	4.000	R\$ 7,20	R\$ 28.800,00
85	PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE 40MG COMPRIMIDO	PRATI	UN	10.000	R\$ 0,10	R\$ 1.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



86	RANITIDINA, CLORIDRATO DE 150MG COMPRIMIDO	PRATI	UN	25.000	R\$ 1,42	R\$ 35.500,00
87	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, COMPOSIÇÃO: CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO DI- HIDRATADO.	NATULAB	UN	12.500	R\$ 1,50	R\$ 18.750,00
88	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	CIMED	UN	15.000	R\$ 0,20	R\$ 3.000,00
89	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	CIMED	UN	15.000	R\$ 0,29	R\$ 4.350,00
90	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1 %, 30G	PRATI	UN	5.000	R\$ 8,50	R\$ 42.500,00
91	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40MG +8MG) /ML, SUSPENSÃO 50ML	PRATI	UN	7.500	R\$ 7,80	R\$ 58.500,00
92	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMPRIMIDO	PRATI	UN	15.000	R\$ 0,26	R\$ 3.900,00
94	SULFATO FERROSO 5MG/ML XAROPE	BELFAR	UN	7.500	R\$ 3,20	R\$ 24.000,00
197	NIFEDIPINO 10MG SUBLINGUAL COMP.	BLAU	UN	1.500	R\$ 0,71	R\$ 1.065,00
206	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	TEUTO	UN	100	R\$ 23,93	R\$ 2.393,00
						R\$ 596.880,50

10.122.0002.206.0000 - MANUT. DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS

Item	Produto	Marca	UM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML INFANTIL	NATIVITA	UN	5.000	R\$ 3,88	R\$ 19.400,00
22	BENZOATO DE BENZILA LOÇÃO 2% 100ML	IFAL	UN	4.000	R\$ 8,90	R\$ 35.600,00
						R\$ 55.000,00

ALESSANDRO MACHADO SILVA:69169659249
Assinado de forma digital por
ALESSANDRO MACHADO
SILVA:69169659249
Dados: 2021.07.27 16:27:16 -03'00'

Alessandro Machado Silva
Secretário Municipal de Saúde
Contratante

R S Lobato Neto Eireli
CNPJ: 38.028.373/0001-43
Contratada