



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

## CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 0314/2022-SMS, CELEBRADA ENTRE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA BRAGANTINA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, TENDO COMO OBJETO O REGISTRO DE PREÇO PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL TÉCNICO HOSPITALAR, NA FORMA ABAIXO.

O MUNICÍPIO DE OURILÂNDIA DO NORTE por meio da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Avenida Goiás, nº 1825, Bairro: Centro, CEP: 68.390-000 – Ourilândia do Norte/PA, CNPJ: 11.441.605/0001-34, neste ato representado pela Secretária, Sra. **Geiza da Silva Dantas**, portador do CPF nº 755.691.912-91 e RG nº 4374181 PC/PA, doravante denominado CONTRATANTE e a EMPRESA **Bragantina Distribuidora de Medicamentos Ltda**, sediada à Rodovia Dom Elizeu, s/n, Bairro: Alto Paraiso – Bragança - Pará, inscrita no CNPJ sob nº 07.832.455/0001-12, Inscrição Estadual nº 15.251.735-9, neste ato representado por **Tiago Augusto Medeiros Soares**, portador do RG sob nº 4769666 2ª via SSP/PA, e do CPF sob nº 776.076.942-34, 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 do Pregão Eletrônico SRP nº 037/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

### CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

- 1.1. O objeto do presente instrumento é o **REGISTRO DE PREÇO PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL TÉCNICO HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE OURILÂNDIA DO NORTE**, 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. Objeto da contratação:

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

3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

ITEM	DESCRIÇÃO	APRE S.	QT.	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
------	-----------	---------	-----	-------	----------	----------



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

3	Paracetamol, 500mg REG. ANVISA: 125680050 EMBALAGEM: CX/500 VALIDADE: 12 MESES	COMP	40500	PRATI	R\$ 0,23	R\$ 9.315,00
5	Amoxicilina, 500mg REG. ANVISA: 125680147 EMBALAGEM: CX/840 VALIDADE: 12 MESES	COMP	26500	PRATI	R\$ 0,39	R\$ 10.335,00
10	Azitromicina, 500mg REG. ANVISA: 125680183 EMBALAGEM: cx/150 VALIDADE: 12 MESES	COMP	24600	PRATI	R\$ 1,49	R\$ 36.654,00
17	Cefalexina, 500 mg REG. ANVISA: 155620023 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES	COMP	20000	ABL	R\$ 1,00	R\$ 20.000,00
18	Metronidazol, 250 mg REG. ANVISA: 125680043 EMBALAGEM: CX/600 VALIDADE: 12 MESES	COMP	17000	PRATI	R\$ 0,35	R\$ 5.950,00
55	Loratadina, 1mg/mLxarope 100MI REG. ANVISA: 125680080 EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO	2500	PRATI	R\$ 5,00	R\$ 12.500,00
73	ANLODIPINO(BESILATO), 5mg REG. ANVISA: 154230207 EMBALAGEM: CX/20 VALIDADE: 12 MESES	COMP	9000	GEOLAB	R\$ 0,10	R\$ 900,00
74	ANLODIPINO(BESILATO), 10mg REG. ANVISA: 154230207 EMBALAGEM: CX/10 VALIDADE: 12 MESES	COMP	9000	GEOLAB	R\$ 0,19	R\$ 1.710,00
81	DIGOXINA, 0,25mg REG. ANVISA: 141070059" EMBALAGEM: CX/500 VALIDADE: 12 MESES	COMP	6750	PHARLAB	R\$ 0,28	R\$ 1.890,00
92	NIFEDIPINO, 20mg REG. ANVISA: 155840169 EMBALAGEM: CX/30 VALIDADE: 12 MESES	COMP	8000	BRAINFARM A	R\$ 0,29	R\$ 2.320,00
96	IPRATRÓPIO (BROMETO), 0,25 MG/ML solução para inalação - 20 ML REG. ANVISA: 113430162 EMBALAGEM: cx/200 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO	890	HIPOLABOR	R\$ 2,64	R\$ 2.349,60
105	SIMETICONA, 75MG/ml EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO	3000	AIRELA	R\$ 2,86	R\$ 8.580,00
108	SULFATO FERROSO, 40 MG EMBALAGEM: CX/500 VALIDADE: 12 MESES	COMP	35000	AIRELA	R\$ 0,09	R\$ 3.150,00



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

109	LIDOCAÍNA(CLORIDRATO, 2% (20MG/G GELÉIA - USO URETRAL 30MG REG. ANVISA: 113430122 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	Und.	600	HIPOLABOR	R\$ 4,97	R\$ 2.982,00
168	COMPLEXO B, 2ML REG. ANVISA: " 109170072" EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO - AMPO LA	12500	MEDQUIMIC A	R\$ 2,75	R\$ 34.375,00
178	OMEPRAZOL, 40 MG REG. ANVISA: 102980327" EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO - AMPO LA	2250	CRISTALIA	R\$ 32,21	R\$ 72.472,50
185	LIDOCAINA, 2% MH /ML REG. ANVISA: 113430102 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO - AMPO LA	1000	HIPOLABOR	R\$ 8,02	R\$ 8.020,00
190	VITAMINA C, 500MG EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO - AMPO LA	15000	AIRELA	R\$ 5,58	R\$ 83.700,00
208	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA REG. ANVISA: " 155920001" EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO	1000	SAMTEC	R\$ 0,90	R\$ 900,00
211	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG, PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL REG. ANVISA: " 116370078" EMBALAGEM: CX/10 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO	250	BLAU	R\$ 41,01	R\$ 10.252,50
213	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150 MG SOL. INJETÁVEL 2 ML. EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	AMPO LA	5000	HYPOFARM A	R\$ 2,94	R\$ 14.700,00
224	DIPIRONA SÓDICA 500 MG SOL. INJETÁVEL 2ML. REG. ANVISA: 110850030 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	AMPO LA	15000	FARMACE	R\$ 5,67	R\$ 85.050,00
225	DIPROSPAN, INJETÁVEL COM 1 AMPOLA DE 1 ML + SERINGA E AGULHA PARA APLICAÇÃO (DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA) REG. ANVISA: 100431146" EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	AMPO LA	500	EUROFARM A	R\$ 10,74	R\$ 5.370,00



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

229	FUROSEMIDA 10 MG. SOL. INJETÁVEL 2 ML. EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	AMPO LA	3000	SANTISA	R\$ 2,32	R\$ 6.960,00
233	KANAKION 10 MG, FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 1 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. REG. ANVISA: 113430129 EMBALAGEM: CX/60 VALIDADE: 12 MESES	AMPO LA	1000	HIPOLABOR	R\$ 5,73	R\$ 5.730,00
235	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG, 1ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL REG. ANVISA: 104970126" EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	AMPO LA	1500	UNIÃO QUIMICA	R\$ 4,02	R\$ 6.030,00
241	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG. PO LIÓFILO EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO	3000	FRESENIUS K	R\$ 10,90	R\$ 32.700,00
242	SULFATO DE AMICACINA 125 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. REG. ANVISA: 103700297" EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES	AMPO LA	750	TEUTO	R\$ 7,96	R\$ 5.970,00
243	SULFATO DE AMICACINA 500 MG/2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. REG. ANVISA: 103700297" EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES	AMPO LA	1000	TEUTO	R\$ 10,34	R\$ 10.340,00
254	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 15 ML REG. ANVISA: 125680185 EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO	600	PRATI	R\$ 12,01	R\$ 7.206,00
256	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML, 20 ML REG. ANVISA: 125680124" EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO	250	PRATI	R\$ 5,48	R\$ 1.370,00
262	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GELÉIA 2% - 30 GRS. REG. ANVISA: 113430112 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	BISNA GA	300	HIPOLABOR	R\$ 4,80	R\$ 1.440,00
263	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO REG. ANVISA: 113430179 EMBALAGEM: CX/500 VALIDADE: 12 MESES	COMP RI MIDO	5000	HIPOLABOR	R\$ 0,20	R\$ 1.000,00
265	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG - SUBLINGUAL REG. ANVISA: 135690015 EMBALAGEM: CX/30 VALIDADE: 12 MESES	COMP	2000	E.M.S	R\$ 0,68	R\$ 1.360,00



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

273	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, GTS - 30 ML REG. ANVISA: 138410033 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO	750	NATULAB	R\$ 3,35	R\$ 2.512,50
278	NITROFURAL 2MG/G, POMADA - 500 GRS EMBALAGEM: CX/500 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	200	HYPERA	R\$ 14,55	R\$ 2.910,00
281	SULFATO DE SALBUTAMOL, 100 MG/DOSE AEROSSOL EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO	100	TEUTO	R\$ 37,49	R\$ 3.749,00
282	SULFATO DE SALBUTAMOL, 5MG/ML SOL INALANTE - 10 ML REG. ANVISA: 113430134" EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO	100	HIPOLABOR	R\$ 7,96	R\$ 796,00
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 523.549,10</b>

## 10.303.0003.2070.0000 – ASSISTENCIA FARMACÊUTICA 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

ITEM	DESCRIÇÃO	APRE S.	QT.	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
11	Azitromicina, 600mg 15MI REG. ANVISA: 125680185 EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO	2100	PRATI	R\$ 10,62	R\$ 22.302,00
14	Benzilpenicilina (benzatina), 300.000 UI pó para suspensão injetável IM EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO	4500	BLAU	R\$ 10,56	R\$ 47.520,00
19	Metronidazol, 400 mg REG. ANVISA: 103700714 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	COMP	3000	TEUTO	R\$ 0,77	R\$ 2.310,00
22	Secnidazol, 1000mg REG. ANVISA: 141070131 EMBALAGEM: CX/02 VALIDADE: 12 MESES	COMP	1500	PHARLAB	R\$ 2,13	R\$ 3.195,00
25	Levofloxacino, 500mg REG. ANVISA: 125680260 EMBALAGEM: CX/280 VALIDADE: 12 MESES	COMP	3720	PRATI	R\$ 1,49	R\$ 5.542,80
37	Albendazol, 40mg/mL 10mL REG. ANVISA: 125680029 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO	3000	PRATI	R\$ 1,85	R\$ 5.550,00
38	Albendazol, 400mg REG. ANVISA: 125680052 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	COMP	8000	PRATI	R\$ 0,76	R\$ 6.080,00





# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



42	Secnidazol, 1000mg REG. ANVISA: 141070131 EMBALAGEM: CX/02 VALIDADE: 12 MESES	COMP	1500	PHARLAB	R\$ 3,48	R\$ 5.220,00
47	Acetato de hidrocortisona, 10mg/g creme dermatológico REG. ANVISA: 104970020" EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	BISNA G A	750	UNIÃO QUIMICA	R\$ 9,95	R\$ 7.462,50
49	Prednisona, 5mg REG. ANVISA: 107140237 EMBALAGEM: CX/500 VALIDADE: 12 MESES	COMP	7500	SANVAL	R\$ 0,20	R\$ 1.500,00
54	Loratadina, 10mg REG. ANVISA: 103920126 EMBALAGEM: CX/12 VALIDADE: 12 MESES	COMP	7500	VITAMEDIC	R\$ 2,33	R\$ 17.475,00
71	AMIODARONA, 200mg REG. ANVISA: 154230277 EMBALAGEM: CX/10 VALIDADE: 12 MESES	COMP	1500	GEOLAB	R\$ 0,82	R\$ 1.230,00
72	ALOPURINOL, 300mg REG. ANVISA: 125680191 EMBALAGEM: CX/500 VALIDADE: 12 MESES	COMP	3000	PRATI	R\$ 0,65	R\$ 1.950,00
87	LOSARTANA POTÁSSICA, 25mg REG. ANVISA: 125680202 EMBALAGEM: CX/960 VALIDADE: 12 MESES	COMP	5000	PRATI	R\$ 0,84	R\$ 4.200,00
91	NIFEDIPINO, 10mg REG. ANVISA: 155840169 EMBALAGEM: CX/30 VALIDADE: 12 MESES	COMP	5000	BRAINFARM A	R\$ 0,51	R\$ 2.550,00
101	ÓLEO MINERAL, 100% 100ML REG. ANVISA: RDC Nº199/2006 EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO	600	AIRELA	R\$ 5,26	R\$ 3.156,00
104	SIMETICONA, 40MG/ML REG. ANVISA: 125680134 EMBALAGEM: CX/600 VALIDADE: 12 MESES	COMP	4000	PRATI	R\$ 2,11	R\$ 8.440,00
161	BENZETACIL, 1200 EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO - AMPO LA	750	TEUTO	R\$ 18,77	R\$ 14.077,50
163	BUSCOPAM COMPOSTO, 4 MG REG. ANVISA: 178170891" EMBALAGEM: CX/8 VALIDADE: 12 MESES	FRAS CO - AMPO LA	4000	COSMED	R\$ 7,50	R\$ 30.000,00



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

181	FUROSEMIDA, 40 MG / 20 REG. ANVISA: 101860018" EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO - AMPOLLA	2500	SANTISA	R\$ 2,43	R\$ 6.075,00
190	VITAMINA C, 500MG EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO - AMPOLLA	1500	AIRELA	R\$ 5,58	R\$ 8.370,00
191	METOCLOPRAMIDA, 10 MG EMBALAGEM: CX/96 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO - AMPOLLA	2500	PHARLAB	R\$ 1,38	R\$ 3.450,00
193	AMIODARONA, 200 MG EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO - AMPOLLA	500	HIPOLABOR	R\$ 1,89	R\$ 945,00
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 208.600,80</b>

## 10.301.0003.2060.0000 – MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

ITEM	DESCRIÇÃO	APRE S.	QT.	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
153	NEOMICINA+BACITRACINA, 15G REG. ANVISA: 125680128 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES	Und.	4000	PRATI	R\$ 3,92	R\$ 15.680,00
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 15.680,00</b>

## 10.302.0003.2071.0000 - MAC - ATENÇÃO DE MÉDIA ALTA COMPLEXIDADE AMBUL. E HOSP. 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

ITEM	DESCRIÇÃO	APRE S.	QT.	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
288	ATADURA ALGODÃO, MATERIAL ALGODÃO, QUANTIDADE FIOS 9, LARGURA 10CM, COMPRIMENTO 2.50MTS, TIPO CREPOM C/12 - CREMER OU SIMILAR REG. ANVISA: 10368100002" EMBALAGEM: PCT/12 VALIDADE: 12 MESES	PCT	1000	ANDREONI	R\$ 7,99	R\$ 7.990,00
296	ATADURA, MATERIAL TECIDO ALGODÃO, LARGURA 15 CM, COMPRIMENTO 180MM, TIPO ORTOPÉDICA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS HIDRÓFOTO, COM CAMADA DE GOMA EM UMA DAS FACES (ALGODAO ORTOPEDICO)PCT C/12 - CREMER OU SIMILAR EMBALAGEM: PCT/12 VALIDADE: 12 MESES	PCT	200	POLAR FIX	R\$ 13,89	R\$ 2.778,00



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

297	ATADURA, MATERIAL TECIDO ALGODÃO, LARGURA 20 CM, COMPRIMENTO 180MM, TIPO ORTOPÉDICA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS HIDRÓFOBO, COM CAMADA DE GOMA EM UMA DAS FACES (ALGODAO ORTOPEDICO)PCT C/12 - CREMER OU SIMILAR EMBALAGEM: PCT/12 VALIDADE: 12 MESES	PCT	200	POLAR FIX	R\$ 19,28	R\$ 3.856,00
320	AGULHA, TIPO AGULHA HIPODÉRMICA, TAMANHO 25 X 7, MATERIAL CORPO EM AÇO INÓX SILICONIZADO, TIPO PONTA BISEL CURTO TRIFACETADO, TIPO CONEXÃO CONECTOR EM PLÁSTICO LUER, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PROTETOR PLÁSTICO, USO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, TIPO EMBALAGEM INDIVIDUAL C/100. REG. ANVISA: 10330669104 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	CX.	500	DESCARPA CK	R\$ 15,04	R\$ 7.520,00
322	AGULHA, TIPO AGULHA HIPODÉRMICA, TAMANHO 40 X 12, MATERIAL CORPO EM AÇO INÓX SILICONIZADO, TIPO PONTA BISEL CURTO TRIFACETADO, TIPO CONEXÃO CONECTOR EM PLÁSTICO LUER, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PROTETOR PLÁSTICO, USO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, TIPO EMBALAGEM INDIVIDUAL C/100. REG. ANVISA: 10330669104 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	CX.	300	DESCARPA CK	R\$ 15,05	R\$ 4.515,00
324	AVENTAL PROCEDIMENTOS MANGA LONGA PUNHO ELÁSTICO COR BRANCO, CONFECCIONADO EM TECIDO NÃO TECIDO POLIPROPILENO C/10 UNIDADES REG. ANVISA: 80495510128 EMBALAGEM: CX/10 VALIDADE: 12 MESES	PCT	150	MEDIX	R\$ 68,95	R\$ 10.342,50
329	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500 ML - DEHP CPDA -1 SIMPLES REG. ANVISA: 80146150058 EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	250	JP FARMA	R\$ 25,92	R\$ 6.480,00





# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



346	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO, ESTERELIZADO A ÓXIDO DE ETILENO, DESCARTÁVEL, CAP. 2000 ML, COM ESCALA DE GRADUAÇÃO PARA PEQUENO E GRANDES VOLUME, CONECTOR UNIVERSAL COM PONTO DE COLETA PARA AMOSTRA COM TAMPA PROTETORA, COM TUBO EXTENSOR, ALÇA DE SUSTENTAÇÃO, PINÇA CORTA FLUXO, APOIO PARA DEAMBULAÇÃO, VÁLVULA ANTIREFLUXO E TUBO DE DRENAGEM. REG. ANVISA: 80212340044 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	UN	500	BIOBASE	R\$ 6,83	R\$ 3.415,00
351	DRENO DE PENROSE Nº 1 C/12 REG. ANVISA: 10229650042 EMBALAGEM: PCT/12 VALIDADE: 12 MESES	PCT	25	WALTEX	R\$ 31,28	R\$ 782,00
352	DRENO DE PENROSE Nº 2 C/12 REG. ANVISA: 10229650042	PCT	25	WALTEX	R\$ 39,62	R\$ 990,50
353	DRENO DE PENROSE Nº 3 C/12 REG. ANVISA: 10229650042 EMBALAGEM: PCT/12 VALIDADE: 12 MESES	PCT	25	WALTEX	R\$ 48,74	R\$ 1.218,50
354	EQUIPO INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP. 2 VIAS REG. ANVISA: 80495519036 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	500	MEDIX	R\$ 1,50	R\$ 750,00
355	EQUIPO INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP. 4 VIAS REG. ANVISA: 10014160044 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	500	CPL MEDICAL'S	R\$ 2,07	R\$ 1.035,00
357	EQUIPO PARA SORO SIMPLES, ESTÉRIL, COM CAMARA GOTEJADORA EM MACROGOTAS TUBO EM PVC, ATÓXICO, ADAPTADOR PARA AGULHA OU CATETER, TAMPA E PINÇA ROLETE, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM SACO PLÁSTICO, OBEDECENDO AS NORMAS DA ANVISA. REG. ANVISA: 80495510086 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UN	25000	MEDIX	R\$ 2,09	R\$ 52.250,00



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

358	EQUIPO PARA SORO SIMPLES, ESTÉRIL, COM CAMARA GOTEJADORA EM MICROGOTAS TUBO EM PVC, ATÓXICO, ADAPTADOR PARA AGULHA OU CATETER, TAMPA E PINÇA ROLETE, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM SACO PLÁSTICO, OBEDECENDO AS NORMAS DA ANVISA. REG. ANVISA: 80495510086 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UN	5000	MEDIX	R\$ 2,22	R\$ 11.100,00
378	FIO SUTURA ALGODÃO/ POLIESTER Nº 0 AGULHADO C/24 REG. ANVISA: 10243410016 EMBALAGEM: CX/24 VALIDADE: 12 MESES	CX.	50	SHALON	R\$ 68,61	R\$ 3.430,50
379	FIO SUTURA ALGODÃO/ POLIESTER Nº 0 SEM AGULHA C/24 REG. ANVISA: 10243410032 EMBALAGEM: CX/24 VALIDADE: 12 MESES	CX.	100	SHALON	R\$ 69,17	R\$ 6.917,00
380	FIO SUTURA ALGODÃO/ POLIESTER Nº 2.0 AGULHADO C/24 REG. ANVISA: 10243410016 EMBALAGEM: CX/24 VALIDADE: 12 MESES	CX.	50	SHALON	R\$ 68,19	R\$ 3.409,50
381	FIO SUTURA ALGODÃO/ POLIESTER Nº 3.0 AGULHADO C/25 REG. ANVISA: 10243410016 EMBALAGEM: CX/24 VALIDADE: 12 MESES	CX.	50	SHALON	R\$ 63,13	R\$ 3.156,50
406	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR. 6,5 PAR, MUCAM BO OU SIMILAR REG. ANVISA: 80495510010 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES	PAR	2000	MEDIX	R\$ 2,51	R\$ 5.020,00
407	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR. 7,0 PAR, MUCAM BO OU SIMILAR REG. ANVISA: 80495510010 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES	PAR	2000	MEDIX	R\$ 2,69	R\$ 5.380,00
408	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR. 7,5 PAR, MUCAM BO OU SIMILAR REG. ANVISA: 80495510010 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES	PAR	2000	MEDIX	R\$ 2,69	R\$ 5.380,00



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

409	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR.8,0 PAR, MUCAM BO OU SIMILAR REG. ANVISA: 80495510010 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES	PAR	2000	MEDIX	R\$ 2,62	R\$ 5.240,00
414	MACAÇAO PROTECAO QUIMICA TYVEK BRANCO DE SEGURANÇA CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO DE POLIPROPILENO LAMINADO COM FILME DE POLIETILENO, COM CAPUZ, ELÁSTICO NOS TORNOZELOS E PUNHOS, ZIPER FRONTAL PROTEGIDO COM ABA DO MESMO MATERIAL. APROVADO PARA: PROTEÇÃO DO CRÂNIO, PESCOÇO, TRONCO, MEMBROS SUPERIORES E MEMBROS INFERIORES DO USUÁRIO CONTRA RISCOS DE	UNID.	250	VESTSEG	R\$ 22,54	R\$ 5.635,00
415	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO, ADULTO REG. ANVISA: 10150470368 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	25	GOODCOM E	R\$ 26,91	R\$ 672,75
416	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO, INFANTIL REG. ANVISA: 10150470368 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	25	GOODCOM E	R\$ 25,41	R\$ 635,25
417	MÁSCARA DE PROTEÇÃO PFF2/95 SEM VALVULA, COM CLIQUE NASAL AJUSTAVEL, CAMADAS FILTRANTES, SINTÉTICAS, TRATADAS ELETROSTATICAMENTE, CLASSE S. REG. ANVISA: 80495510076 EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	2500	MEDIX	R\$ 2,00	R\$ 5.000,00
420	PROTETOR FACIAL COM TIARA INJETADA, VISEIRA PROTETORA DE PET E FIXADOR FABRICADO E MONTADO DENTRO DE AMBIENTE LIMPO ATENDENDO AS NORMAS DA ANVISA, PRODUTO 100% HIGIENIZÁVEL COM ÁLCOOL 70, HOMOLOGADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ALTURA: 0.05 CM, LARGURA: 0.15 CM, COMPRIMENTO: 0.25 CM, PESO: 150 G. EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	250	HIKARI	R\$ 9,97	R\$ 2.492,50



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

421	PULSEIRA P/IDENTIFICAÇÃO DE RN AZUL C/100 REG. ANVISA: 80749829002 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	CX.	5	HEALTHMED	R\$ 48,19	R\$ 240,95
422	PULSEIRA P/IDENTIFICAÇÃO DE RN ROSA C/100 REG. ANVISA: 80749829002 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	CX.	5	HEALTHMED	R\$ 48,38	R\$ 241,90
430	SERINGA PLÁSTICA, ESTERILIZADA POR ÓXIDO DE ETILENO, EMBALADAS INDIVIDUALMENTE, CAPACIDADE: 5 ML, SEM AGULHA EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	5000	DESCARPACK	R\$ 0,34	R\$ 1.700,00
433	SERINGA, MATERIAL POLIPROPILENO TRANSPARENTE (PLÁSTICO), CAPACIDADE 3ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS C/AGULHA, ÊMBOLO C/ PONTA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUAÇÃO FIRME E PERFEITAMENTE LEGÍVEL, TIPO DESCARTÁVEL, ESTÉRIL C/AG 13X4,5. REG. ANVISA: 80495519061 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	15000	MEDIX	R\$ 0,36	R\$ 5.400,00
482	TUBO CIRURGICO DE SILICONE Nº 203 C/15 MTS REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/15 VALIDADE: 12 MESES	PCT	15	MEDICONE	R\$ 303,97	R\$ 4.559,55
483	TUBO CIRURGICO DE SILICONE Nº 204 C/15 MTS REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/15 VALIDADE: 12 MESES	PCT	15	MEDICONE	R\$ 303,97	R\$ 4.559,55
484	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 2,0 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,62	R\$ 662,00
485	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 2,5 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,67	R\$ 667,00
486	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 3,0 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,65	R\$ 665,00
487	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 3,5 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,70	R\$ 670,00



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

488	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 4,0 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 4,09	R\$ 409,00
489	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 4,5 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,44	R\$ 644,00
490	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 5,0 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,87	R\$ 687,00
491	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 5,5 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,87	R\$ 687,00
492	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 6,0 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,16	R\$ 616,00
493	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 6,2 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,15	R\$ 615,00
494	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 6,3 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,15	R\$ 615,00
495	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 6,4 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,15	R\$ 615,00
496	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 6,5 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,15	R\$ 615,00
497	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 6,5 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,53	R\$ 653,00
498	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 7,0 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,53	R\$ 653,00
499	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 7,5 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,53	R\$ 653,00
500	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 8,0 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,49	R\$ 649,00
501	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 8,5 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,62	R\$ 662,00





# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

502	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 9,0 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	100	MEDIX	R\$ 6,46	R\$ 646,00
503	CHASSI RADIOGRÁFICO 35 X 43 CM C/ JANELA E TELA INTENSIFICADORA ECRAN PARA IDENTIFICAÇÃO EM IDENTIFICADORA AUTOMÁTICA NO TAMANHO 35X43CM, FABRICADO EM ALUMÍNIO, COM CANTOS EM NYLON ALTO IMPACTO, TRAVAS PLÁSTICAS COM SISTEMA PUSH. REG. ANVISA: 10410130013 EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	1	Kiran Lumax	R\$ 2.152,54	R\$ 2.152,54
506	FILMES RADIOGRÁFICO MÉDICOS, RX - V, PELÍCULAS FOTOGRAFICAS PARA REGISTRO DE IMAGENS PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE PROCESSAMENTO MANUAL E AUTOMÁTICO DE RÁPIDO ACESSO, 60 SEGUNO DE SECO A SECO, PRÓPRIAS PARA USO EM RADIOLOGIA GERAL, FORMATO 30 X 40 CM, CX. COM 100 FOLHAS: REG. ANVISA: 80022060035 EMBALAGEM: CX/20 VALIDADE: 12 MESES	CX	50	FUJIFILM	R\$ 525,19	R\$ 26.259,50
507	FILMES RADIOGRÁFICO MÉDICOS, RX - V, PELÍCULAS FOTOGRAFICAS PARA REGISTRO DE IMAGENS PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE PROCESSAMENTO MANUAL E AUTOMÁTICO DE RÁPIDO ACESSO, 60 SEGUNO DE SECO A SECO, PRÓPRIAS PARA USO EM RADIOLOGIA GERAL, FORMATO 35 X 35 CM, CX. COM 100 FOLHAS: REG. ANVISA: 80022060035 EMBALAGEM: CX/20 VALIDADE: 12 MESES	CX	75	FUJIFILM	536,11	R\$ 40.208,25
513	APARELHO DE PRESSÃO OBESO NYLON + ESTETOSCÓPIO ADULTO DUOSSONIC + PRÁTICO ESTOJO - OBESO 35 A 51CM, KIT ACADÊMICO BD OU SIMILAR REG. ANVISA: 10385180030 EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	KIT	50	PREMIUM	R\$ 135,85	R\$ 6.792,50



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

514	APARELHO PARA MEDIR GLICOSE PORTÁTIL, ACCUCHEK, ACTIVE, ROCHE OU SIMILAR EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	UN	100	PREMIUM	R\$ 114,33	R\$ 11.433,00
531	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 250 ML REG. ANVISA: 132230026 EMBALAGEM: CX/48 VALIDADE: 12 MESES	FRS	11520	FRESENIUS	R\$ 4,38	R\$ 50.457,60
532	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, SISTEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 500 ML REG. ANVISA: 132230026 EMBALAGEM: CX/30 VALIDADE: 12 MESES	FRS	16200	FRESENIUS	R\$ 6,59	R\$ 106.758,00
534	TERMÔMETRO DIGITAL INTERNO E EXTERNO, COM FUNÇÃO MÁXIMA E MÍNIMA, FABRICADO EM PLÁSTICO ABS. SENSOR EXTERNO DE APROX. 3 METROS COM PONTEIRA DE AÇO INOX, VISOR DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) DE TRÊS DÍGITOS, RESET INDEPENDENTE PARA ÁREA INTERNA E EXTERNA, FAIXA DE TEMPERATURA INTERNA: -10+50°C, FAIXA DE TEMPERATURA EXTERNA: -50+70°C, DIMENSÕES: 130X70X18MM, INCONTERM OU SIMILAR REG. ANVISA: 80275310040 EMBALAGEM: CX/10 VALIDADE: 12 MESES	UN	50	G-TECH	R\$ 108,33	R\$ 5.416,50
535	TERMÔMETRO PARA CAIXA DE VACINAS MODELO: 5837-3, COM CABO FLEXÍVEL, BASE PLÁSTICA, ENCHIMENTO À LÍQUIDO VERMELHO, CABO DE 70CM. ESCALA: -25+30:1°C. DIVISÃO: 1°C. COMPRIMENTO: 140 ± 6 X Ø 40 ± 1. ENCHIMENTO: LÍQUIDO. LIMITE DE ERRO: ± 2. EMBALAGEM: CX1 VALIDADE: 12 MESES	UN	25	INCOTERM	R\$ 115,16	R\$ 2.879,00



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

549	OXÍMETRO DE DEDO PORTATIL, LED DIGITAL, COM CAPA PROTETORA DE SILICONE, CORDÃO DE PESCOÇO, ESTOJO PARA ACONDICIONAMENTO, MANUAL DE INSTRUÇÕES, 2 PILHAS ALCALINAS AAA. REGISTRO ANVISA: REG. ANVISA: 80153030104 EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	50	MONTSSER RAT	R\$ 93,65	R\$ 4.682,50
550	TERMÔMETRO INFRAVERMELHO DIGITAL, SEM CONTATO, TIPO PISTOLA, MEDE TEMPERATURAS DE: ADULTOS E CRIANÇAS; RESULTADO EM 1 SEGUNDO, ALERTA SONORO E CROMÁTICO INDICADOR DE FEBRE, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO APÓS 17 SEGUNDOS, REGISTRO ANVISA E INMETRO, FUNCIONAMENTO: 2 PILHAS AAA, DIMENSÕES: 136 X 87 X 40 MM, PESO: 88 G EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	25	DIKANG	R\$ 153,90	R\$ 3.847,50
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 457.063,34</b>

## 10.302.0003.2203.0000 - MAC - MANUTENÇÃO DO SAMU 192

### 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

ITEM	DESCRIÇÃO	APRE S.	QT.	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
551	COLAR CERVICAL PARA RESGATE REGULÁVEL 4X1, CONFECCIONADO EM MATERIAL INJETADO (POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE), E EVA COM APOIO MENTONIANO, POSSUI REGULAGEM DE ALTURA COM 4 NÍVEIS DE AJUSTE (PP/P/M E G) - IMOBILIZAÇÃO CERVICAL, EMERGÊNCIAS MÉDICAS, RESGATE ETC. VALIDADE INDETERMINADA. GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO. REG. ANVISA: 8003400001 EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	UNID.	25	POLARFIX	R\$ 50,97	R\$ 1.274,25
552	ELETRODOS CPR-D PADZ, PARA AEDPLUS - ZOLL OU SIMILAR EMBALAGEM: CX/2 VALIDADE: 12 MESES	UND	1	ZOLL	R\$ 323,03	R\$ 323,03



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

553	ELETRODOS PEDIÁTRICOS PEDI PADZ II, PARA AEDPLUS – ZOLL OU SIMILAR EMBALAGEM: CX/2 VALIDADE: 12 MESES	UND	1	ZOLL	R\$ 323,03	R\$ 323,03
554	IMOBILIZADOR DE CABEÇA IMPERMEÁVEL TIPO HEAD BLOCK COM TIRANTES DE FIXAÇÃO PARA TESTA E QUEIXO, PARA PRANCHA LONGA – ESTREITO. REG. ANVISA: 81766250005 EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	UND	3	SS RESGASTE S	R\$ 128,01	R\$ 384,03
555	IMOBILIZADOR DE CABEÇA IMPERMEÁVEL TIPO HEAD BLOCK COM TIRANTES DE FIXAÇÃO PARA TESTA E QUEIXO, PARA PRANCHA LONGA – LARGO. REG. ANVISA: 81766250005 EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	UND	3	SS RESGASTE S	R\$ 128,01	R\$ 384,03
556	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 EMBALAGEM: PCT/3 VALIDADE: 12 MESES	JOGO	6	CONSTAME D	R\$ 30,58	R\$ 183,48
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 2.871,85</b>
<b>TOTAL GLOBAL</b>					<b>R\$ 1.207.765,09</b>	

## 2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é aquele fixado no Edital, **com início na data de 29/06/2022 e encerramento em 28/06/2023**

2.1.1. A CONTRATADA não tem direito subjetivo à prorrogação contratual.

2.2. A prorrogação de contrato está 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\$ 1.207.765,09 (Hum milhão duzentos e sete mil setecentos e sessenta e cinco reais e nove centavos)**

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução 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.



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



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 2022 na classificação abaixo:

Exercício financeiro: 2022

### CÓDIGO DE DESPESAS ORÇAMENTÁRIA:

10.301.0003.1053.0000 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES - FMS/SMS  
4.4.90.52.00 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

10.302.0003.2071.0000 - MAC - ATENÇÃO DE MÉDIA ALTA COMPLEXIDADE AMBUL. E HOSP.  
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

10.302.0003.2203.0000 - MAC - MANUTENÇÃO DO SAMU 192  
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

10.301.0003.2066.0000 - PAB - AÇÕES ESTRATÉGICAS  
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

10.301.0003.2067.0000 - PAB - APS CAPACITAÇÃO PONDERADA  
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

10.301.0003.2202.0000 - PAB APS DESEMPENHO  
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

10.304.0003.2204.0000 - MANUTENÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DESPESAS DIVERSAS.  
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

10.301.0003.2060.0000 – MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS  
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

10.303.0003.2070.0000 – ASSISTENCIA FARMACÉUTICA  
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

## 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





# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



- 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.
- 7.2. Fica designado o servidor Sidivam da Costa, portaria 616/2022, matrícula nº 3142, como fiscal Nomeado, para ser fiscal dos contratos vinculados ao Pregão Eletrônico SRP nº 037/2022, celebrado com a empresa **BRAGANTINA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 07.832.455/0001-12, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL TÉCNICO HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE OURILÂNDIA DO NORTE.**

## 8. CLÁUSULA OITAVA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

- 8.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas 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:



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



- 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.

## 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/PA.
- 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.



# 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](http://www.ourilandia.pa.gov.br) fone: (94) 3434-1289/1284



Ourilândia do Norte/PA, 29 de junho 2022.

---

**GEIZA DA SILVA DANTAS**  
Secretária Municipal de Saúde  
Contratante

---

**BRAGANTINA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: 07.832.455/0001-12  
Contratada

TESTEMUNHAS:

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_