

## ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

### PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0001420241128000260

#### 1. Descrição da Necessidade da Contratação

A aquisição de medicamentos e material hospitalar para a Casa de Saúde Adília Maria é uma necessidade premente do município de Boa Viagem/CE, com o objetivo de garantir a continuidade e a qualidade do atendimento de saúde prestado à população local. Esta necessidade surge da análise de consumo anual, levando em consideração históricos de consumo, o perfil epidemiológico dos pacientes atendidos, assim como as diretrizes e protocolos clínicos vigentes na instituição. O cumprimento desta demanda é vital para assegurar a efetividade dos serviços de saúde pública, minimizando riscos de desabastecimento que poderiam comprometer a assistência adequada e o bem-estar dos pacientes.

Ademais, a contratação busca garantir a segurança, eficácia e qualidade dos produtos adquiridos, em conformidade com as exigências das normativas de saúde brasileiras, como as regulamentações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e as normas técnicas da Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT). A escolha por fornecedores que comprovem boas práticas de fabricação e distribuição é essencial para assegurar a confiabilidade ao longo de toda a cadeia de suprimento, refletindo diretamente no serviço prestado aos cidadãos.

Considerando o interesse público, a administração municipal reconhece que a saúde é um direito fundamental. A aquisição planejada e regular de medicamentos e materiais hospitalares contribui para o alcance das metas de saúde pública e para o cumprimento das responsabilidades governamentais em oferecer cuidados de saúde de qualidade, eficientes e contínuos à população atendida pela Casa de Saúde Adília Maria.

#### 2. Área requisitante

Área requisitante	Responsável
Casa de Saude Adilia Maria	MATHAUS FRAGOSO DOS SANTOS

#### 3. Descrição dos Requisitos da Contratação

Esta seção fundamenta a descrição dos requisitos essenciais para a contratação de





medicamentos e materiais hospitalares necessários à Casa de Saúde Adília Maria, com vistas a assegurar a escolha da melhor solução. Tais requisitos contemplam critérios e práticas de sustentabilidade, em conformidade com leis e regulamentações específicas, além de padrões mínimos de qualidade e desempenho. A definição dos requisitos aqui apresentados visa garantir não apenas a eficácia da aquisição, mas também o cumprimento de normativas técnicas relevantes, assegurando um processo de contratação transparente e competitivo.

- **Requisitos Gerais:**
  - Os produtos devem atender às necessidades clínicas e operacionais da Casa de Saúde Adília Maria.
  - Devem ser fornecidos de forma que assegure continuidade no atendimento aos pacientes.
- **Requisitos Legais:**
  - Medicamentos devem possuir registro válido na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
  - Materiais hospitalares devem atender às normas técnicas da Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) e do Ministério da Saúde.
  - Fornecedores devem comprovar certificação de boas práticas de fabricação ou distribuição.
- **Requisitos de Sustentabilidade:**
  - Priorizar aquisição de produtos que apresentem menores impactos ambientais ao longo do ciclo de vida.
  - Implementar práticas de logística reversa para a reciclagem dos materiais utilizados, quando aplicável.
- **Requisitos da Contratação:**
  - Especificidade nos parâmetros de composição, concentração e forma de apresentação dos medicamentos, em alinhamento com as exigências clínicas da Casa de Saúde.
  - Compatibilidade dos materiais hospitalares com os equipamentos e instalações da Casa de Saúde para evitar problemas de usabilidade.
  - Capacidade logística do fornecedor em atender a entregas periódicas, respeitando a validade e armazenagem dos produtos.

A descrição dos requisitos acima listados foi projetada para garantir que a contratação atenda efetivamente às necessidades específicas da Casa de Saúde Adília Maria, evitando ao máximo requisitos desnecessários ou especificações exageradas. Essa abordagem busca garantir a competitividade do processo licitatório e a seleção de propostas qualificadas, promovendo a eficiência no uso dos recursos públicos.

#### 4. Levantamento de mercado

O levantamento de mercado é uma etapa crucial na preparação do processo de contratação de medicamentos e materiais hospitalares, necessário para compreender as opções disponíveis no mercado e identificar a solução mais eficiente e econômica para atender às necessidades da Casa de Saúde Adília Maria. O estudo de mercado considerou as seguintes soluções de contratação:





- Contratação direta com fornecedores especializados em medicamentos e materiais hospitalares, garantindo a aquisição de produtos diretamente de fabricantes ou distribuidores autorizados.
- Utilização de pregões eletrônicos, que permitem a ampla participação de fornecedores, aumentando a competitividade e potencialmente reduzindo os custos.
- Formas alternativas de contratação, como adesão a atas de registro de preços de outras entidades públicas, visando acesso a condições já negociadas de preço e fornecimento.
- Contratação através de cooperativas de saúde, que podem oferecer condições vantajosas em termos de preço e logística de fornecimento devido à compra em grandes volumes.

Após a análise das alternativas disponíveis, conclui-se que o uso do pregão eletrônico é a solução mais adequada para esta contratação. Essa forma permite a obtenção de preços mais competitivos através da participação aberta de diversos fornecedores, o que se alinha aos princípios de economicidade e eficiência previstos na Lei 14.133/2021. Além disso, possibilita uma ampla oferta de produtos e, conseqüentemente, facilita a busca por melhores condições de compra e a escolha de fornecedores que atendam aos requisitos técnicos estabelecidos.

## 5. Descrição da solução como um todo

A solução proposta para a aquisição de medicamentos e material hospitalar para a Casa de Saúde Adília Maria do município de Boa Viagem/CE abrange a identificação e seleção de produtos que atendam às necessidades de saúde da população local, considerando a melhor relação custo-benefício e a garantia de continuidade no atendimento médico. A seguinte abordagem considera a aderência aos requisitos legais e as melhores práticas do mercado:

- Os medicamentos serão selecionados com base na eficácia e segurança, estando todos devidamente registrados na ANVISA, garantindo o cumprimento das normas regulatórias nacionais.
- Os materiais hospitalares deverão atender às normas técnicas da ABNT e às especificações do Ministério da Saúde, assegurando compatibilidade com as práticas de saúde vigentes e mantendo padrões adequados de segurança para pacientes e profissionais.
- A solução inclui a análise minuciosa das características específicas dos medicamentos, como composição, concentração, e forma de apresentação, de modo a garantir que sejam adequados ao perfil epidemiológico local.
- Fornecedores que comprovem certificação de boas práticas de fabricação e distribuição serão priorizados, assegurando a qualidade ao longo de toda a cadeia logística e na entrega dos materiais.
- Considerando a logística regional, a solução envolve estratégias de armazenamento e distribuição que mitiguem riscos de degradação ou perda dos produtos, mantendo a integridade e eficácia até o momento do uso.
- O planejamento da aquisição também se alinha ao desenvolvimento regional





sustentável, promovendo a economicidade e eficiência no uso dos recursos disponíveis.

Esta solução foi identificada como a mais adequada após análise criteriosa do mercado, considerando tanto aspectos técnicos quanto econômicos, conforme diretrizes da Lei 14.133/2021. A escolha reflete uma alternativa viável para atender de forma eficiente as demandas da Casa de Saúde, garantindo a qualidade dos produtos e serviços contratados.

## 6. Estimativa das quantidades a serem contratadas

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
1	ABAIXADOR DE LÍNGUA	300,000	Pacote
Especificação: ABAIXADOR DE LÍNGUA PCT C/100 UND			
2	ABSORVENTE PÓS-PARTO, PÓS CIRÚRGICO	300,000	Pacote
Especificação: ABSORVENTE PÓS-PARTO, PÓS CIRÚRGICO PACOTES C/20			
3	ÁGUA OXIGENADA 10 VOL	200,000	Litro
Especificação: ÁGUA OXIGENADA 10 VOL 1000 ML			
4	AGULHA DESCARTÁVEL 20X5.5	15.000,000	Unidade
Especificação: AGULHA DESCARTÁVEL 20X5.5			
5	AGULHA DESCARTÁVEL 25X7	60.000,000	Unidade
Especificação: AGULHA DESCARTÁVEL 25X7			
6	AGULHA DESCARTÁVEL 25X8	60.000,000	Unidade
Especificação: AGULHA DESCARTÁVEL 25X8			
7	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 1,2	30.000,000	Unidade
Especificação: AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 1,2			
8	AGULHA DESCARTÁVEL P/INSULINA 13X4,5	5.000,000	Unidade
Especificação: AGULHA DESCARTAVEL P/INSULINA 13X4,5			
9	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUE 25	2.600,000	Unidade
Especificação: AGULHA P/ ANESTESIA RAQUE 25			
10	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUE 27	100,000	Unidade
Especificação: AGULHA P/ ANESTESIA RAQUE 27			
11	ÁLCOOL A 70% 1000ML	3.000,000	Litro
Especificação: ÁLCOOL A 70% 1000ML			
12	ÁLCOOL EM GEL 70% 1000ML	200,000	Litro
Especificação: ÁLCOOL EM GEL 70% 1000ML			
13	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G.	3.000,000	Rolo
Especificação: ALGODÃO HIDRÓFILO 500G.			
14	ALGODÃO ORTOPÉDICO 420G.	300,000	Rolo
Especificação: ALGODÃO ORTOPÉDICO 420G.			





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
15	ALMOTOLIA 250ML TRANSPARENTE, BICO RETO	100,000	Unidade
Especificação: ALMOTOLIA 250ML TRANSPARENTE, BICO RETO			
16	APARELHO DE PRESSÃO ANEROIDE C/ BRAÇADEIRA, ADULTO	30,000	Unidade
Especificação: APARELHO DE PRESSÃO ANEROIDE C/ BRAÇADEIRA EM NYLON FECHO VELCRO ADULTO			
17	APARELHO DE PRESSÃO ANEROIDE C/ BRAÇADEIRA, INFANTIL	10,000	Unidade
Especificação: APARELHO DE PRESSÃO ANEROIDE C/ BRAÇADEIRA EM NYLON FECHO VELCRO INFANTIL			
18	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL	25,000	Unidade
Especificação: APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL			
19	ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,80M PACOTE C/ 12 UND	1.000,000	Pacote
Especificação: ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,80M PACOTE C/ 12 UND			
20	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,80M PACOTE C/12 UND	1.500,000	Pacote
Especificação: ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,80M PACOTE C/12 UND			
21	ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,80M PACOTE C/ 12 UND	1.500,000	Pacote
Especificação: ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,80M PACOTE C/ 12 UND			
22	ATADURA GESSADA 10 CM X 3M	2.000,000	Rolo
Especificação: ATADURA GESSADA 10 CM X 3M			
23	ATADURA GESSADA 15 CM X 3M	3.000,000	Rolo
Especificação: ATADURA GESSADA 15 CM X 3M			
24	ATADURA GESSADA 20 CM X 3M	3.000,000	Rolo
Especificação: ATADURA GESSADA 20 CM X 3M			
25	AVENTAL DESCARTÁVEL BRANCO MANGA LONGA	8.000,000	Unidade
Especificação: AVENTAL DESCARTÁVEL BRANCO MANGA LONGA			
26	BOLSA PARA COLOSTOMIA DESCARTÁVEL SISTEMA FECHADO.	300,000	Unidade
Especificação: BOLSA PARA COLOSTOMIA DESCARTÁVEL SISTEMA FECHADO.			
27	CAMISA DE FORÇA	2,000	Unidade
Especificação: CAMISA DE FORÇA			
28	CANULA DE GUEDEL Nº 1	10,000	Unidade
Especificação: CANULA DE GUEDEL Nº 1			
29	CANULA DE GUEDEL Nº 2	10,000	Unidade
Especificação: CANULA DE GUEDEL Nº 2			
30	CANULA DE GUEDEL Nº 3	10,000	Unidade
Especificação: CANULA DE GUEDEL Nº 3			
31	CANULA DE GUEDEL Nº 4	10,000	Unidade
Especificação: CANULA DE GUEDEL Nº 4			
32	CATETER CVC 05FX13 CM	200,000	Unidade
Especificação: CATETER CVC 05FX13 CM (ACESSO CENTRAL)			
33	CATETER CVC 07FX20 CM	200,000	Unidade
Especificação: CATETER CVC 07FX20 CM (ACESSO CENTRAL)			





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
34	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°14)	5.000,000	Unidade
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°14)			
35	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°16)	5.000,000	Unidade
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°16)			
36	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°18)	20.000,000	Unidade
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°18)			
37	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°20)	30.000,000	Unidade
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°20)			
38	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°22)	30.000,000	Unidade
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°22)			
39	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°24)	30.000,000	Unidade
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°24)			
40	CATETER NASAL INFANTIL N°4	200,000	Unidade
Especificação: CATETER NASAL INFANTIL N°4			
41	CATETER NASAL INFANTIL N°6	100,000	Unidade
Especificação: CATETER NASAL INFANTIL N°6			
42	CATETER NASAL INFANTIL N°8	200,000	Unidade
Especificação: CATETER NASAL INFANTIL N°8			
43	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS P/OXIGÊNIO	9.000,000	Unidade
Especificação: CATETER NASAL TIPO ÓCULOS P/OXIGÊNIO			
44	CATGUT CROMADO N°0 MM C/ AG. 5.0 CM C/ 75mm C/24	300,000	Caixa
Especificação: CATGUT CROMADO N°0 MM C/ AG. 5.0 CM C/ 75mm C/24			
45	CATGUT CROMADO N°1.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	300,000	Caixa
Especificação: CATGUT CROMADO N°1.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24			
46	CATGUT CROMADO N°2.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	300,000	Caixa
Especificação: CATGUT CROMADO N°2.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24			
47	CATGUT CROMADO N°3.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	200,000	Caixa
Especificação: CATGUT CROMADO N°3.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24			
48	CATGUT CROMADO N°4.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	150,000	Caixa
Especificação: CATGUT CROMADO N°4.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24			
49	CATGUT SIMPLES N°0 MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa
Especificação: CATGUT SIMPLES N°0 MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24			
50	CATGUT SIMPLES N°1.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa
Especificação: CATGUT SIMPLES N°1.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24			
51	CATGUT SIMPLES N°2.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa
Especificação: CATGUT SIMPLES N°2.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24			
52	CATGUT SIMPLES N°3.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa
Especificação: CATGUT SIMPLES N°3.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24			

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 6 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
53	CINTO PARA PRANCHA DE RESGATE	30,000	Unidade
Especificação: CINTO PARA PRANCHA DE RESGATE			
54	CLAMP UMBILICAL	2.000,000	Unidade
Especificação: CLAMP UMBILICAL			
55	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% FRASCO 1000ML	400,000	Frasco
Especificação: CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% FRASCO 1000ML			
56	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% FRASCO 1000ML	50,000	Frasco
Especificação: CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% FRASCO 1000ML			
57	COLAR CERVICAL AJUSTÁVEL	15,000	Unidade
Especificação: COLAR CERVICAL AJUSTÁVEL			
58	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE, 13 LITROS (DESCARTEX)	3.000,000	Unidade
Especificação: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE, 13 LITROS (DESCARTEX)			
59	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE, 20 LITROS (DESCARTEX)	3.000,000	Unidade
Especificação: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE, 20 LITROS (DESCARTEX)			
60	COLETOR DE URINA ADULTO 2000ML C/ CORDÃO	5.000,000	Unidade
Especificação: COLETOR DE URINA ADULTO 2000ML C/ CORDÃO			
61	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO.	600,000	Unidade
Especificação: COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO.			
62	COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO.	600,000	Unidade
Especificação: COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO.			
63	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO.	5.000,000	Unidade
Especificação: COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO.			
64	COMPRESSA DE CAMPO OPERATÓRIO PACOTE C/50 UNIDADES (45X50CM)	200,000	Pacote
Especificação: COMPRESSA DE CAMPO OPERATÓRIO PACOTE C/50 UNIDADES (45X50CM)			
65	COPO COLETOR DE URINA ESTERIL 80ML	6.000,000	Unidade
Especificação: COPO COLETOR DE URINA ESTERIL 80ML			
66	COPO PARA NEBULIZADOR	250,000	Unidade
Especificação: COPO PARA NEBULIZADOR			
67	DETERGENTE ENZIMÁTICO 01 LITRO (TRÊS ENZIMAS DE BOA QUALIDADE)	350,000	Frasco
Especificação: DETERGENTE ENZIMÁTICO 01 LITRO (TRÊS ENZIMAS DE BOA QUALIDADE)			
68	DETERGENTE LIQUIDO 1 LITRO	600,000	Frasco
Especificação: DETERGENTE LIQUIDO 1 LITRO			
69	DILUENTE 10ML (ÁGUA P/INJEÇÃO)	8.000,000	Unidade
Especificação: DILUENTE 10ML (ÁGUA P/INJEÇÃO)			
70	ÁGUA DESTILADA 500ML	1.000,000	Frasco
Especificação: ÁGUA DESTILADA 500ML			





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
71	DRENO DE PENROSE Nº 01, NÃO ESTÉRIL, FABRICADO EM LÁTEX NATURAL	150,000	Unidade
Especificação: DRENO DE PENROSE Nº 01, NÃO ESTÉRIL, FABRICADO EM LÁTEX NATURAL			
72	DRENO DE PENROSE Nº 02, NÃO ESTÉRIL, FABRICADO EM LÁTEX NATURAL	150,000	Unidade
Especificação: DRENO DE PENROSE Nº 02, NÃO ESTÉRIL, FABRICADO EM LÁTEX NATURAL			
73	DRENO DE PENROSE Nº 03, NÃO ESTÉRIL, FABRICADO EM LÁTEX NATURAL	150,000	Unidade
Especificação: DRENO DE PENROSE Nº 03, NÃO ESTÉRIL, FABRICADO EM LÁTEX NATURAL			
74	DRENO DE PORTOVAC	100,000	Unidade
Especificação: DRENO DE PORTOVAC			
75	DRENO DE SUCÇÃO SISTEMA (ASPECTO SANFONA) TAM 3.2	100,000	Unidade
Especificação: DRENO DE SUCÇÃO SISTEMA (ASPECTO SANFONA) TAM 3.2			
76	DRENO DE SUCÇÃO SISTEMA (ASPECTO SANFONA) TAM 4.8	100,000	Unidade
Especificação: DRENO DE SUCÇÃO SISTEMA (ASPECTO SANFONA) TAM 4.8			
77	DRENO DE SUCÇÃO SISTEMA (ASPECTO SANFONA) TAM 6.4	100,000	Unidade
Especificação: DRENO DE SUCÇÃO SISTEMA (ASPECTO SANFONA) TAM 6.4			
78	DRENO DE TORAX	100,000	Unidade
Especificação: DRENO DE TORAX			
79	ELETRODOS PARA MONITORAÇÃO CARDIACA ADULTO PACOTE C/ 50UND	100,000	Pacote
Especificação: ELETRODOS PARA MONITORAÇÃO CARDIACA ADULTO PACOTE C/ 50UND			
80	EQUIPO MACROGOTAS C/ RIG. P/ SORO	10.800,000	Unidade
Especificação: EQUIPO MACROGOTAS C/ RIG. P/ SORO			
81	EQUIPO MICROGOTAS C/ RIG. P/ SORO	1.000,000	Unidade
Especificação: EQUIPO MICROGOTAS C/ RIG. P/ SORO			
82	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	500,000	Unidade
Especificação: EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL			
83	EQUIPO PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE	500,000	Unidade
Especificação: EQUIPO PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE			
84	ESPARADRAPO 10X4,5M IMPERMEÁVEL, 100% ALGODÃO, COR BRANCA	8.640,000	Rolo
Especificação: ESPARADRAPO 10X4,5M IMPERMEÁVEL, 100% ALGODÃO, COR BRANCA			
85	ESTETOSCÓPIO COM HASTES DE ALUMÍNIO	20,000	Unidade
Especificação: ESTETOSCÓPIO COM HASTES DE ALUMÍNIO			
86	ÉTER SULFURICO 1000ML	100,000	Frasco
Especificação: ÉTER SULFURICO 1000ML			
87	EXTENSOR P/ CONEXÃO DE ABOCAT 2 VIAS C/ 20CM	50.000,000	Unidade
Especificação: EXTENSOR P/ CONEXÃO DE ABOCAT 2 VIAS C/ 20CM			
88	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO ADULTO	20,000	Unidade





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO ADULTO			
89	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO INFANTIL	10,000	Unidade
Especificação: FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO INFANTIL			
90	FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº0 C/ AG. 4CM CX C/24 UND	100,000	Caixa
Especificação: FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº0 C/ AG. 4CM CX C/24 UND			
91	FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº1 C/ AG. 4CM CX C/24 UND	90,000	Caixa
Especificação: FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº1 C/ AG. 4CM CX C/24 UND			
92	FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº2 C/ AG. 4CM CX C/24 UND	100,000	Caixa
Especificação: FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº2 C/ AG. 4CM CX C/24 UND			
93	FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº3 C/ AG. 4CM CX C/24 UND	60,000	Caixa
Especificação: FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº3 C/ AG. 4CM CX C/24 UND			
94	FITA PARA AUTOCLAVE - FITA TERMO SENSÍVEL	3.000,000	Unidade
Especificação: FITA PARA AUTOCLAVE - FITA TERMO SENSÍVEL			
95	FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO DE 0 A 15LT	150,000	Unidade
Especificação: FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO DE 0 A 15LT			
96	FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO DE 0 A 30LT	30,000	Unidade
Especificação: FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO DE 0 A 30LT			
97	FORMOL LÍQUIDO A 38% 1000ML	120,000	Litro
Especificação: FORMOL LÍQUIDO A 38% 1000ML			
98	FRALDA GERIÁTRICA TAM. G	400,000	Pacote
Especificação: FRALDA GERIÁTRICA TAM. G			
99	FRALDA GERIÁTRICA TAM. GG	1.000,000	Pacote
Especificação: FRALDA GERIÁTRICA TAM. GG			
100	FRALDA GERIÁTRICA TAM. M	100,000	Pacote
Especificação: FRALDA GERIÁTRICA TAM. M			
101	FRALDA GERIÁTRICA TAM. P	100,000	Pacote
Especificação: FRALDA GERIÁTRICA TAM. P			
102	GAZE HIDRÓFILA EM PACOTE	9.000,000	Pacote
Especificação: GAZE HIDRÓFILA EM PACOTE			
103	GAZE HIDROFILA EM ROLO	1.000,000	Rolo
Especificação: GAZE HIDROFILA EM ROLO			
104	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 9FIOS	10.000,000	Unidade
Especificação: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 9FIOS			
105	GEL PARA ECG DE 5L	20,000	Galão
Especificação: GEL PARA ECG DE 5L			
106	GEL PARA ULTRASSOM DE 5L	80,000	Galão
Especificação: GEL PARA ULTRASSOM DE 5L			
107	KIT P/ AEROSOL ADULTO	360,000	Kit





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: KIT P/ AEROSOL ADULTO			
108	KIT P/ AEROSOL INFANTIL	150,000	Kit
Especificação: KIT P/ AEROSOL INFANTIL			
109	LACRE PARA CARRO DE EMERGÊNCIA	1.000,000	Unidade
Especificação: LACRE PARA CARRO DE EMERGÊNCIA			
110	LAMINA P/ BISTURI Nº15 DESCARTÁVEL CAIXA C/100	100,000	Unidade
Especificação: LAMINA P/ BISTURI Nº15 DESCARTÁVEL CAIXA C/100			
111	LAMINA P/ BISTURI Nº 22 DESCARTÁVEL CAIXA C/100	100,000	Unidade
Especificação: LAMINA P/ BISTURI Nº 22 DESCARTÁVEL CAIXA C/100			
112	LANCETAS PARA GLICEMIA	25.000,000	Unidade
Especificação: LANCETAS PARA GLICEMIA			
113	LANTERNAS CLÍNICAS	10,000	Unidade
Especificação: LANTERNAS CLÍNICAS			
114	LENÇOL DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO 200X70CM	15.000,000	Unidade
Especificação: LENÇOL DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO 200X70CM			
115	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº7,0	15.000,000	Par
Especificação: LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº7,0			
116	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº7,5	15.000,000	Par
Especificação: LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº7,5			
117	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº8,0	15.000,000	Par
Especificação: LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº8,0			
118	LUVA DE PROCEDIMENTO M / C/ 100UND EM LÁTEX	7.200,000	Caixa
Especificação: LUVA DE PROCEDIMENTO M / C/ 100UND EM LÁTEX			
119	LUVA DE PROCEDIMENTO P / C/100UND EM LÁTEX	500,000	Caixa
Especificação: LUVA DE PROCEDIMENTO P / C/100UND EM LÁTEX			
120	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15 CM	100,000	Unidade
Especificação: MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15 CM			
121	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 12CM X 15 CM	60,000	Unidade
Especificação: MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 12CM X 15 CM			
122	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CM X 15 CM	60,000	Unidade
Especificação: MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CM X 15 CM			
123	MANOMETRO C/ FLUXÔMETRO P/ OXIGÊNIO	50,000	Unidade
Especificação: MANOMETRO C/ FLUXÔMETRO P/ OXIGÊNIO			
124	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	200,000	Unidade
Especificação: MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO			
125	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL	100,000	Unidade
Especificação: MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL			
126	MÁSCARA FACIAL PARA EPAP (VNI)	15,000	Unidade





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: MÁSCARA FACIAL PARA EPAP (VNI)			
127	MÁSCARA FACIAL PARA EPAP (VNI) INFANTIL	10,000	Unidade
Especificação: MÁSCARA FACIAL PARA EPAP (VNI) INFANTIL			
128	MÁSCARA FACIAL VENTURI ADULTO	10,000	Unidade
Especificação: MÁSCARA FACIAL VENTURI ADULTO			
129	MÁSCARA FACIAL VENTURI INFANTIL	10,000	Unidade
Especificação: MÁSCARA FACIAL VENTURI INFANTIL			
130	MÁSCARA N95	3.000,000	Unidade
Especificação: MÁSCARA N95			
131	MÁSCARA TRIPLA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO C/ 50	3.000,000	Caixa
Especificação: MÁSCARA TRIPLA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO C/ 50			
132	MONO-NYLON N°0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24	80,000	Caixa
Especificação: MONO-NYLON N°0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24			
133	MONO-NYLON N°1 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24	80,000	Caixa
Especificação: MONO-NYLON N°1 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24			
134	MONO-NYLON N°2.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24	120,000	Caixa
Especificação: MONO-NYLON N°2.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24			
135	MONO-NYLON N°3.0 c/ agulha cortante 30 cm C/ 75mm CX C/24	300,000	Caixa
Especificação: MONO-NYLON N°3.0 c/ agulha cortante 30 cm C/ 75mm CX C/24			
136	MONO-NYLON N°4.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24	300,000	Caixa
Especificação: MONO-NYLON N°4.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24			
137	MONO-NYLON N°5.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24	100,000	Caixa
Especificação: MONO-NYLON N°5.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24			
138	MONO-NYLON N°6.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24	80,000	Caixa
Especificação: MONO-NYLON N°6.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24			
139	OTOSCÓPIO C/ 5 ESPEC.	15,000	Unidade
Especificação: OTOSCÓPIO C/ 5 ESPEC.			
140	OXÍMETRO DIGITAL MEDIDOR DE SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO NO SANGUE	30,000	Unidade
Especificação: OXÍMETRO DIGITAL MEDIDOR DE SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO NO SANGUE			
141	PAPEL CREPADO 60X60 CX COM 500 FLS	100,000	Caixa
Especificação: PAPEL CREPADO 60X60 CX COM 500 FLS			
142	PAPEL P/ ECG 210X30	250,000	Unidade
Especificação: PAPEL P/ ECG 210X30			
143	PAPEL P/ ECG 215X30	250,000	Unidade
Especificação: PAPEL P/ ECG 215X30			
144	PERA DE ECG EM LATEX - JOGO C/ 6 UND	6,000	Unidade
Especificação: PERA DE ECG EM LATEX - JOGO C/ 6 UND			
145	POLIPROPILENO N° 0 CILINDRICO C/24	100,000	Caixa





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: POLIPROPILENO Nº 0 CILINDRICO C/24			
146	POLIPROPILENO Nº 2.0 CILINDRICO C/24	50,000	Caixa
Especificação: POLIPROPILENO Nº 2.0 CILINDRICO C/24			
147	POLIPROPILENO Nº3.0 CILINDRICO C/24	50,000	Caixa
Especificação: POLIPROPILENO Nº3.0 CILINDRICO C/24			
148	PROPES DESCARTÁVEL	30.000,000	Unidade
Especificação: PROPES DESCARTÁVEL			
149	PVPI DEGERMANTE 1000ML.	60,000	Frasco
Especificação: PVPI DEGERMANTE 1000ML.			
150	PVPI TÓPICO (SOLUÇÃO AQUOSA) - 1000 ML	300,000	Frasco
Especificação: PVPI TÓPICO (SOLUÇÃO AQUOSA) - 1000 ML			
151	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) ADULTO COM RESERVATÓRIO	5,000	Unidade
Especificação: REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) ADULTO COM RESERVATÓRIO			
152	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) INFANTIL COM RESERVATORIO	5,000	Unidade
Especificação: REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) INFANTIL COM RESERVATORIO			
153	SABÃO LÍQUIDO NEUTRO 1000ML	500,000	Frasco
Especificação: SABÃO LÍQUIDO NEUTRO 1000ML			
154	SACO P/ LIXO INFECTADO 100 LTS (BRANCO LEITOSO)	20.000,000	Unidade
Especificação: SACO P/ LIXO INFECTADO 100 LTS (BRANCO LEITOSO)			
155	SCALP Nº19	30.000,000	Unidade
Especificação: SCALP Nº19			
156	SCALP Nº21.	72.000,000	Unidade
Especificação: SCALP Nº21.			
157	SCALP Nº23	30.000,000	Unidade
Especificação: SCALP Nº23			
158	SERINGA DESCARTÁVEL 03ML AGULHADA	13.000,000	Unidade
Especificação: SERINGA DESCARTÁVEL 03ML AGULHADA			
159	SERINGA DESCARTÁVEL 05ML AGULHADA	15.000,000	Unidade
Especificação: SERINGA DESCARTÁVEL 05ML AGULHADA			
160	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML AGULHADA	50.000,000	Unidade
Especificação: SERINGA DESCARTÁVEL 10ML AGULHADA			
161	SERINGA DESCARTÁVEL 1ML (INSULINA) AGULHADA	12.000,000	Unidade
Especificação: SERINGA DESCARTÁVEL 1ML (INSULINA) AGULHADA			
162	SERINGA DESCARTÁVEL 20ML AGULHADA	180.000,000	Unidade
Especificação: SERINGA DESCARTÁVEL 20ML AGULHADA			
163	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	500,000	Unidade
Especificação: Sonda ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06			





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
164	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 08	2.000,000	Unidade
Especificação: Sonda Aspiração Traqueal N° 08			
165	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 10	1.000,000	Unidade
Especificação: Sonda Aspiração Traqueal N° 10			
166	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 12	2.000,000	Unidade
Especificação: Sonda Aspiração Traqueal N° 12			
167	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 14	3.600,000	Unidade
Especificação: Sonda Aspiração Traqueal N° 14			
168	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 16	3.600,000	Unidade
Especificação: Sonda Aspiração Traqueal N° 16			
169	SONDA DE FOLEY N° 16 03 VIAS	200,000	Unidade
Especificação: Sonda de Foley N° 16 03 Vias			
170	SONDA DE FOLEY N° 16 02 VIAS	3.000,000	Unidade
Especificação: Sonda de Foley N° 16 02 Vias			
171	SONDA DE FOLEY N° 18 DE 02 VIAS C/ 10	2.000,000	Unidade
Especificação: Sonda de Foley N° 18 de 02 Vias C/ 10			
172	SONDA DE FOLEY N° 20 DE 02 VIAS	1.000,000	Unidade
Especificação: Sonda de Foley N° 20 de 02 Vias			
173	SONDA DE FOLEY N° 22 DE 02 VIAS C/ 10	100,000	Unidade
Especificação: Sonda de Foley N° 22 de 02 Vias C/ 10			
174	SONDA DE FOLEY N°12 DE 02 VIAS C/ 10	100,000	Unidade
Especificação: Sonda de Foley N°12 de 02 Vias C/ 10			
175	SONDA DE FOLEY N°14 DE 02 VIAS C/ 10	3.000,000	Unidade
Especificação: Sonda de Foley N°14 de 02 Vias C/ 10			
176	SONDA GÁSTRICA GTM C/ BALÃO N° 16	5,000	Unidade
Especificação: Sonda Gástrica GTM C/ Balão N° 16			
177	SONDA GÁSTRICA GTM C/ BALÃO N° 18	5,000	Unidade
Especificação: Sonda Gástrica GTM C/ Balão N° 18			
178	SONDA GÁSTRICA GTM C/ BALÃO N° 14	5,000	Unidade
Especificação: Sonda Gástrica GTM C/ Balão N° 14			
179	SONDA NASOGÁSTRICA N°04 CURTA	50,000	Unidade
Especificação: Sonda Nasogástrica N°04 Curta			
180	SONDA NASOGÁSTRICA N°04 LONGA	50,000	Unidade
Especificação: Sonda Nasogástrica N°04 Longa			
181	SONDA NASOGÁSTRICA N°06 CURTA	100,000	Unidade
Especificação: Sonda Nasogástrica N°06 Curta			
182	SONDA NASOGÁSTRICA N°06 LONGA	200,000	Unidade
Especificação: Sonda Nasogástrica N°06 Longa			

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 13 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
183	SONDA NASOGÁSTRICA Nº08 CURTA	200,000	Unidade
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA Nº08 CURTA			
184	SONDA NASOGÁSTRICA Nº08 LONGA	300,000	Unidade
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA Nº08 LONGA			
185	SONDA NASOGÁSTRICA Nº10 CURTA	200,000	Unidade
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA Nº10 CURTA			
186	SONDA NASOGÁSTRICA Nº10 LONGA	200,000	Unidade
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA Nº10 LONGA			
187	SONDA NASOGÁSTRICA Nº12 CURTA	200,000	Unidade
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA Nº12 CURTA			
188	SONDA NASOGÁSTRICA Nº12 LONGA	500,000	Unidade
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA Nº12 LONGA			
189	SONDA NASOGÁSTRICA Nº14 CURTA	500,000	Unidade
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA Nº14 CURTA			
190	SONDA NASOGÁSTRICA Nº14 LONGA	800,000	Unidade
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA Nº14 LONGA			
191	SONDA NASOGÁSTRICA Nº16 CURTA	600,000	Unidade
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA Nº16 CURTA			
192	SONDA NASOGÁSTRICA Nº16 LONGA	800,000	Unidade
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA Nº16 LONGA			
193	SONDA NASOGÁSTRICA Nº18 LONGA	600,000	Unidade
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA Nº18 LONGA			
194	SONDA NASOGÁSTRICA Nº20 LONGA	200,000	Unidade
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA Nº20 LONGA			
195	SONDA NASOGÁSTRICA Nº22 LONGA	30,000	Unidade
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA Nº22 LONGA			
196	SONDA URETRAL Nº10	150,000	Unidade
Especificação: SONDA URETRAL Nº10			
197	SONDA URETRAL Nº12	1.000,000	Unidade
Especificação: SONDA URETRAL Nº12			
198	SONDA URETRAL Nº14	600,000	Unidade
Especificação: SONDA URETRAL Nº14			
199	SONDA URETRAL Nº16	600,000	Unidade
Especificação: SONDA URETRAL Nº16			
200	TELA PROTESICA INTRACORP 100% POLIPROPILENO (TELA DE MARLEX ) 26X36 CM	50,000	Unidade
Especificação: TELA PROTESICA INTRACORP 100% POLIPROPILENO (TELA DE MARLEX ) 26X36 CM			
201	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL	150,000	Unidade
Especificação: TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL			

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 14 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
202	TERMÔMETRO PARA GELADEIRA - DIGITAL	15,000	Unidade
Especificação: TERMÔMETRO PARA GELADEIRA - DIGITAL			
203	TESOURA ESPECÍFICA P/ CORTE DE ATADURA GESSADA (CORTE DE GESSO)	2,000	Unidade
Especificação: TESOURA ESPECÍFICA P/ CORTE DE ATADURA GESSADA (CORTE DE GESSO)			
204	TESTE SWAB RÁPIDO P/COVID	400,000	Unidade
Especificação: TESTE SWAB RÁPIDO P/COVID			
205	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 7.0	15,000	Unidade
Especificação: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 7.0			
206	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 7.5	15,000	Unidade
Especificação: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 7.5			
207	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 8.0	15,000	Unidade
Especificação: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 8.0			
208	TORNEIRA 3 VIAS THREE WAY	300,000	Unidade
Especificação: TORNEIRA 3 VIAS THREE WAY			
209	TOUCA SANFONADA BRANCA COM ELÁSTICO - PACOTE C/100 UND	20.000,000	Unidade
Especificação: TOUCA SANFONADA BRANCA COM ELÁSTICO - PACOTE C/100 UND			
210	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 2	20,000	Unidade
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 2			
211	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 3	20,000	Unidade
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 3			
212	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 3.5	50,000	Unidade
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 3.5			
213	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 4	50,000	Unidade
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 4			
214	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 5	100,000	Unidade
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 5			
215	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 6	100,000	Unidade
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 6			
216	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 6.5	100,000	Unidade
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 6.5			
217	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 7	300,000	Unidade
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 7			
218	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 7.5	200,000	Unidade
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 7.5			
219	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 8	200,000	Unidade
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 8			
220	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 8.5	20,000	Unidade
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL Nº 8.5			





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
221	TUBO GARROTE LATEX NATURAL (200) C/15 METROS.	30,000	Pacote
Especificação: TUBO GARROTE LATEX NATURAL (200) C/15 METROS.			
222	TUBO SILICONIZADO (204) C/ 15 METROS, ATÓXICO, TRANSPARENTE	30,000	Unidade
Especificação: TUBO SILICONIZADO (204) C/ 15 METROS, ATÓXICO, TRANSPARENTE			
223	UMIDIFICADOR DE AR 250ML P/ OXIGÊNIO	200,000	Unidade
Especificação: UMIDIFICADOR DE AR 250ML P/ OXIGÊNIO			
224	FIO POLIGLICOLICO (VICRYL N° 0)	150,000	Caixa
Especificação: FIO POLIGLICOLICO (VICRYL N° 0)			
225	FIO POLIGLICOLICO (VICRYL N° 1)	150,000	Caixa
Especificação: FIO POLIGLICOLICO (VICRYL N° 1)			
226	FIO POLIGLICOLICO (VICRYL N° 2)	100,000	Caixa
Especificação: FIO POLIGLICOLICO (VICRYL N° 2)			
227	PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA TAMANHO P	200,000	Unidade
Especificação: PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA TAMANHO P			
228	PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA TAMANHO M	100,000	Unidade
Especificação: PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA TAMANHO M			
229	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML INJ (TRANSAMIM)	12.000,000	Ampola
Especificação: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML INJ (TRANSAMIM)			
230	ADENOSINA INJETÁVEL	300,000	Ampola
Especificação: ADENOSINA INJETÁVEL			
231	AMINOFILINA 24MG/ML INJ	600,000	Ampola
Especificação: AMINOFILINA 24MG/ML INJ			
232	AMIODARONA 50MG/ML.	600,000	Ampola
Especificação: AMIODARONA 50MG/ML.			
233	BENZILPENICILINA POTÁSSICA (PENICILINA G BENZATINA) 1.200.000 UI	15.000,000	Ampola
Especificação: BENZILPENICILINA POTÁSSICA (PENICILINA G BENZATINA) 1.200.000 UI			
234	BENZILPENICILINA POTÁSSICA (PENICILINA G BENZATINA) 600.000 UI	100,000	Ampola
Especificação: BENZILPENICILINA POTÁSSICA (PENICILINA G BENZATINA) 600.000 UI			
235	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJ	300,000	Ampola
Especificação: BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJ			
236	BROMOPRIDA INJETÁVEL	25.000,000	Ampola
Especificação: BROMOPRIDA INJETÁVEL			
237	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML	1.000,000	Frasco
Especificação: BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML			
238	BROMIDRATRO DE FENOTEROL 5MG/ML 20ML	200,000	Frasco
Especificação: BROMIDRATRO DE FENOTEROL 5MG/ML 20ML			

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 16 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
239	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4/500MG-5ML (BUSCOPAN)	20.000,000	Ampola
Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4/500MG- 5ML (BUSCOPAN)			
240	CEFAZOLINA 1G INJETÁVEL.	1.200,000	Ampola
Especificação: CEFAZOLINA 1G INJETÁVEL.			
241	CEFTRIAXONA 1 G INJ IM/IV	50.000,000	Ampola
Especificação: CEFTRIAXONA 1 G INJ IM/IV			
242	CETOPROFENO 100MG INJ IV	12.000,000	Ampola
Especificação: CETOPROFENO 100MG INJ IV			
243	CETOPROFENO 50MG INJ IM	12.000,000	Ampola
Especificação: CETOPROFENO 50MG INJ IM			
244	CIMETIDINA 300MG INJ	6.000,000	Ampola
Especificação: CIMETIDINA 300MG INJ			
245	CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJ	1.000,000	Ampola
Especificação: CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJ			
246	CLORETO DE SÓDIO 0,9% INJ. 10ML	1.000,000	Ampola
Especificação: CLORETO DE SÓDIO 0,9% INJ. 10ML			
247	CLORETO DE SÓDIO 10% INJ	600,000	Ampola
Especificação: CLORETO DE SÓDIO 10% INJ			
248	CLORETO DE SÓDIO 20% INJ	600,000	Ampola
Especificação: CLORETO DE SÓDIO 20% INJ			
249	CLORIDATO DE BUPIVACAÍNA MONOIDRATADO + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML S/ VASO CONSTRICTOR 4ML	2.500,000	Ampola
Especificação: CLORIDATO DE BUPIVACAÍNA MONOIDRATADO + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML S/ VASO CONSTRICTOR 4ML			
250	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2MG/ML SORO 100ML	600,000	Unidade
Especificação: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2MG/ML SORO 100ML			
251	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG INJ	500,000	Ampola
Especificação: CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG INJ			
252	CLORIDRATO DE EPINEFRINA 1MG/ML INJ (ADRENALINA)	1.500,000	Ampola
Especificação: CLORIDRATO DE EPINEFRINA 1MG/ML INJ (ADRENALINA)			
253	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG INJ (EFORTIL)	2.500,000	Ampola
Especificação: CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG INJ (EFORTIL)			
254	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% S/VASO 20ML INJ (XYLOCAÍNA)	3.000,000	Frasco
Especificação: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% S/VASO 20ML INJ (XYLOCAÍNA)			
255	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% C/VASO 20ML INJ (XYLOCAÍNA)	100,000	Frasco
Especificação: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% C/VASO 20ML INJ (XYLOCAÍNA)			
256	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 30G (XYLOCAÍNA)	1.500,000	Bisnaga
Especificação: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 30G (XYLOCAÍNA)			





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
257	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG INJ.(FENERGAN)	12.000,000	Ampola
Especificação: CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG INJ.(FENERGAN)			
258	COMPLEXO B 2ML INJ.	72.000,000	Ampola
Especificação: COMPLEXO B 2ML INJ.			
259	CORTIZOL 100MG INJ (HIDROCORTIZONA)	12.000,000	Ampola
Especificação: CORTIZOL 100MG INJ (HIDROCORTIZONA)			
260	CORTIZOL 500MG INJ (HIDROCORTIZONA)	10.000,000	Ampola
Especificação: CORTIZOL 500MG INJ (HIDROCORTIZONA)			
261	DESLANOSIDEO 0,2MG INJ (CEDILANIDE)	1.000,000	Ampola
Especificação: DESLANOSIDEO 0,2MG INJ (CEDILANIDE)			
262	DEXAMETAZONA 2MG INJ	10.000,000	Ampola
Especificação: DEXAMETAZONA 2MG INJ			
263	DEXAMETAZONA 4MG INJ.	75.000,000	Ampola
Especificação: DEXAMETAZONA 4MG INJ.			
264	DICLOFENACO SODICO 75MG INJ (VOLTAREN)	75.000,000	Ampola
Especificação: DICLOFENACO SODICO 75MG INJ (VOLTAREN)			
265	DIPIRONA 1G/2ML INJ	90.000,000	Ampola
Especificação: DIPIRONA 1G/2ML INJ			
266	DOBUTAMINA INJETÁVEL	500,000	Ampola
Especificação: DOBUTAMINA INJETÁVEL			
267	ENOXAPARINA 40MG/ML CAIXA C/10 SERINGAS	200,000	Caixa
Especificação: ENOXAPARINA 40MG/ML CAIXA C/10 SERINGAS			
268	ERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ (ERGOTRATE)	1.500,000	Ampola
Especificação: ERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ (ERGOTRATE)			
269	ETOMIDATO INJETÁVEL	600,000	Ampola
Especificação: ETOMIDATO INJETÁVEL			
270	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ	8.000,000	Ampola
Especificação: FUROSEMIDA 10MG/ML INJ			
271	GENTAMICINA 20MG INJ.(GARAMICINA)	500,000	Ampola
Especificação: GENTAMICINA 20MG INJ.(GARAMICINA)			
272	GENTAMICINA 40MG INJ	500,000	Ampola
Especificação: GENTAMICINA 40MG INJ			
273	GENTAMICINA 80MG INJ	1.000,000	Ampola
Especificação: GENTAMICINA 80MG INJ			
274	GLICOSE 25% C/10ML	12.000,000	Ampola
Especificação: GLICOSE 25% C/10ML			
275	GLICOSE 50% C/ 10ML	5.000,000	Ampola
Especificação: GLICOSE 50% C/ 10ML			

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 18 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
276	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJ	600,000	Ampola
Especificação: GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJ			
277	GLUCONATO DE SÓDIO	600,000	Ampola
Especificação: GLUCONATO DE SÓDIO			
278	KOLLAGENASE 06G+CLORANFENICOL 0,01G 30G	1.000,000	Bisnaga
Especificação: KOLLAGENASE 06G+CLORANFENICOL 0,01G 30G			
279	HEPARINA SÓDICA 5.000UI INJ (INTRAVENOSO)	2.000,000	Frasco
Especificação: HEPARINA SÓDICA 5.000UI INJ (INTRAVENOSO)			
280	HIDRALAZINA 20MG/ML.	7.000,000	Ampola
Especificação: HIDRALAZINA 20MG/ML.			
281	IMUNOGLOBINA ANTI RH (MATHERGAN)	50,000	Ampola
Especificação: IMUNOGLOBINA ANTI RH (MATHERGAN)			
282	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO C/10ML	300,000	Frasco
Especificação: INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO C/10ML			
283	INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO C/ 10ML	300,000	Frasco
Especificação: INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO C/ 10ML			
284	METOCLOPRAMIDA 5MG INJ.	60.000,000	Ampola
Especificação: METOCLOPRAMIDA 5MG INJ.			
285	METRONIDAZOL 0,5% SORO 100ML(FLAGYL)	5.000,000	Unidade
Especificação: METRONIDAZOL 0,5% SORO 100ML(FLAGYL)			
286	NITROGLICERINA (TRIDIL)	600,000	Ampola
Especificação: NITROGLICERINA (TRIDIL)			
287	NITROPUSSIATO DE SÓDIO (NIPRIDE)	600,000	Ampola
Especificação: NITROPUSSIATO DE SÓDIO (NIPRIDE)			
288	NORADRENALINA INJETÁVEL	3.000,000	Ampola
Especificação: NORADRENALINA INJETÁVEL			
289	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG	5.000,000	Ampola
Especificação: OMEPRAZOL SÓDICO 40MG			
290	OXACILINA 500MG INJ (STAFICILIN N)	30.000,000	Ampola
Especificação: OXACILINA 500MG INJ (STAFICILIN N)			
291	OXITOCINA 5.000UI/ML INJ (ORASTINA)	8.000,000	Ampola
Especificação: OXITOCINA 5.000UI/ML INJ (ORASTINA)			
292	PIRACETAN 200MG INJ (NOOTROPIL)	1.000,000	Ampola
Especificação: PIRACETAN 200MG INJ (NOOTROPIL)			
293	SOLUÇÃO DE GLICERINA A 12% 500ML	2.500,000	Unidade
Especificação: SOLUÇÃO DE GLICERINA A 12% 500ML			
294	SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5% 500ML.	15.000,000	Unidade
Especificação: SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5% 500ML.			





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
295	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML FRASCO.	50.000,000	Unidade
Especificação: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML FRASCO.			
296	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML FRASCO.	50.000,000	Unidade
Especificação: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML FRASCO.			
297	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML FRASCO.	60.000,000	Unidade
Especificação: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML FRASCO.			
298	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 500ML FRASCO.	45.000,000	Unidade
Especificação: SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 500ML FRASCO.			
299	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTADO 500ML FRASCO.	50.000,000	Unidade
Especificação: SOLUÇÃO RINGER C/ LACTADO 500ML FRASCO.			
300	NEOSTIGMINA 0,5MG AMPOLA DE 1ML	2.000,000	Unidade
Especificação: NEOSTIGMINA 0,5MG AMPOLA DE 1ML			
301	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG INJ	2.500,000	Ampola
Especificação: SULFATO DE ATROPINA 0,25MG INJ			
302	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML	2.000,000	Ampola
Especificação: SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML			
303	VITAMINA C	72.000,000	Ampola
Especificação: VITAMINA C			
304	VITAMINA K	5.000,000	Ampola
Especificação: VITAMINA K			
305	ALBOCRESIL SOLUÇÃO 360MG/G FRASCO C/ 12ML	5,000	Frasco
Especificação: ALBOCRESIL SOLUÇÃO 360MG/G FRASCO C/ 12ML			
306	CARVÃO ATIVADO 500G (PÓ)	10,000	Pote
Especificação: CARVÃO ATIVADO 500G (PÓ)			
307	DIMETICONA 75MG/ML- GOTAS (LUFTAL)	2.000,000	Frasco
Especificação: DIMETICONA 75MG/ML- GOTAS (LUFTAL)			
308	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMP	600,000	Unidade
Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMP			
309	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	300,000	Unidade
Especificação: METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO			
310	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	300,000	Unidade
Especificação: CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO			
311	SALBUTAMOL SPRAY C/ ESPAÇADOR	500,000	Frasco
Especificação: SALBUTAMOL SPRAY C/ ESPAÇADOR			
312	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE DE 150 ML COMPRIMIDO	100,000	Unidade
Especificação: SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE DE 150 ML COMPRIMIDO			
313	NISTATINA 100.000 UI SUSP.	50,000	Frasco
Especificação: NISTATINA 100.000 UI SUSP.			





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
314	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10 MG/G POTE DE 400 G	250,000	Unidade
Especificação: SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10 MG/G POTE DE 400 G			
315	ÓLEO MINERAL PURO FRASCO C/ 100 ML	300,000	Frasco
Especificação: ÓLEO MINERAL PURO FRASCO C/ 100 ML			
316	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	600,000	Unidade
Especificação: CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO			
317	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML	10.000,000	Ampola
Especificação: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML			
318	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML	6.000,000	Ampola
Especificação: FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML			
319	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 125MG EV/IM	300,000	Ampola
Especificação: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 125MG EV/IM			
320	CLARITROMICINA 500MG	5.000,000	Ampola
Especificação: CLARITROMICINA 500MG			
321	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 0,5MG/ML SOLUÇÃO NASAL SPRAY 30ML	100,000	Frasco
Especificação: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 0,5MG/ML SOLUÇÃO NASAL SPRAY 30ML			
322	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4G + 0,5G	1.000,000	Ampola
Especificação: PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4G + 0,5G			
323	SULFATO DE AMICACINA 500MG/ 2ML	2.500,000	Ampola
Especificação: SULFATO DE AMICACINA 500MG/ 2ML			
324	NEO FEDIPINA 10MG CAIXA C/ 30CP	1.000,000	Caixa
Especificação: NEO FEDIPINA 10MG CAIXA C/ 30CP			
325	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CAIXA C/ 30CP	50,000	Caixa
Especificação: SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CAIXA C/ 30CP			
326	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG INJETAVEL PÓ LIOFILIZADO	1.000,000	Ampola
Especificação: AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG INJETAVEL PÓ LIOFILIZADO			
327	AMPICILINA 1G INJETÁVEL	600,000	Ampola
Especificação: AMPICILINA 1G INJETÁVEL			
328	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	5.000,000	Ampola
Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			
329	BENZILPENICILINA POTASSICA (PENICILINA G CRISTALINA) 5.000.000UI	200,000	Ampola
Especificação: BENZILPENICILINA POTASSICA (PENICILINA G CRISTALINA) 5.000.000UI			
330	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CLENIL 50MCG SPRAY)	300,000	Frasco
Especificação: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CLENIL 50MCG SPRAY)			
331	CITRATO DE FENTANILA 10 ML	5.000,000	Ampola
Especificação: CITRATO DE FENTANILA 10 ML			
332	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML INJ (KETALAR)	1.500,000	Ampola





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML INJ (KETALAR)			
333	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG INJ (AMPLICTIL)	1.000,000	Ampola
Especificação: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG INJ (AMPLICTIL)			
334	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG INJ.	25.000,000	Ampola
Especificação: CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG INJ.			
335	COLÍRIO ANESTÉSICO	20,000	Frasco
Especificação: COLÍRIO ANESTÉSICO			
336	DIAZEPAN 10MG /2ML INJ	18.000,000	Ampola
Especificação: DIAZEPAN 10MG /2ML INJ			
337	FENITOINA 50MG INJ (HIDANTAL)	3.000,000	Ampola
Especificação: FENITOINA 50MG INJ (HIDANTAL)			
338	FENOBARBITAL 200MG C/ 2ML INJ.	1.000,000	Ampola
Especificação: FENOBARBITAL 200MG C/ 2ML INJ.			
339	MIDAZOLAM 5MG/ML C/ 10ML INJETAVEL	6.000,000	Ampola
Especificação: MIDAZOLAM 5MG/ML C/ 10ML INJETAVEL			
340	HALOPERIDOL 5MG INJ (HALDOL)	3.000,000	Ampola
Especificação: HALOPERIDOL 5MG INJ (HALDOL)			
341	HALDOL DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG	500,000	Ampola
Especificação: HALDOL DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG			
342	MIDAZOLAN 15MG/ML INJ	5.000,000	Ampola
Especificação: MIDAZOLAN 15MG/ML INJ			
343	SEVOFLURANO (ANESTÉSICO INALATÓRIO)	40,000	Frasco
Especificação: SEVOFLURANO (ANESTÉSICO INALATÓRIO)			
344	SULFATO DE MORFINA 0,2MG INJ	4.000,000	Ampola
Especificação: SULFATO DE MORFINA 0,2MG INJ			
345	SULFATO DE MORFINA 10MG INJ	3.000,000	Ampola
Especificação: SULFATO DE MORFINA 10MG INJ			
346	PROPOFOL 1% 200MG/ 20ML	1.000,000	Ampola
Especificação: PROPOFOL 1% 200MG/ 20ML			
347	MISOPROSTOL 200MG COMPRIMIDO	300,000	Unidade
Especificação: MISOPROSTOL 200MG COMPRIMIDO			
348	FLUMAZENIL 0,1MG /ML	300,000	Ampola
Especificação: FLUMAZENIL 0,1MG /ML			
349	NALOXONE	300,000	Ampola
Especificação: NALOXONE			
350	SUCCINILCOLINA 20MG/ML (QUELICIN)	480,000	Ampola
Especificação: SUCCINILCOLINA 20MG/ML (QUELICIN)			
351	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML AMPOLA	1.000,000	Ampola





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: CISATRACURIO 2MG/ML 5ML AMPOLA			
352	FITA P/ GLICOSÍMETRO	200,000	Caixa
Especificação: FITA P/ GLICOSÍMETRO - CX COM 50 UND, COMPATÍVEL COM GLICOSÍMETRO			
353	FITA PARA FRALDAS	150,000	Unidade
Especificação: FITA PARA FRALDAS			
354	GLICOSÍMETRO - MEDIDOR DE GLICEMIA	50,000	Unidade
Especificação: GLICOSÍMETRO - MEDIDOR DE GLICEMIA			
355	IMOBILIZADOR DE CABEÇA RESGATE SP HEAD BLOK ADULTO	10,000	Unidade
Especificação: IMOBILIZADOR DE CABEÇA RESGATE SP HEAD BLOK ADULTO			

## 7. Estimativa do valor da contratação

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
1	ABAIXADOR DE LÍNGUA	300,000	Pacote	8,15	2.445,00
Especificação: ABAIXADOR DE LÍNGUA PCT C/100 UND					
2	ABSORVENTE PÓS-PARTO, PÓS CIRÚRGICO	300,000	Pacote	19,01	5.703,00
Especificação: ABSORVENTE PÓS-PARTO, PÓS CIRÚRGICO PACOTES C/20					
3	ÁGUA OXIGENADA 10 VOL	200,000	Litro	8,90	1.780,00
Especificação: ÁGUA OXIGENADA 10 VOL 1000 ML					
4	AGULHA DESCARTÁVEL 20X5.5	15.000,000	Unidade	0,15	2.250,00
Especificação: AGULHA DESCARTÁVEL 20X5.5					
5	AGULHA DESCARTÁVEL 25X7	60.000,000	Unidade	0,15	9.000,00
Especificação: AGULHA DESCARTÁVEL 25X7					
6	AGULHA DESCARTÁVEL 25X8	60.000,000	Unidade	0,16	9.600,00
Especificação: AGULHA DESCARTÁVEL 25X8					
7	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 1,2	30.000,000	Unidade	0,17	5.100,00
Especificação: AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 1,2					
8	AGULHA DESCARTÁVEL P/INSULINA 13X4,5	5.000,000	Unidade	0,30	1.500,00
Especificação: AGULHA DESCARTAVEL P/INSULINA 13X4,5					
9	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUE 25	2.600,000	Unidade	6,61	17.186,00
Especificação: AGULHA P/ ANESTESIA RAQUE 25					
10	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUE 27	100,000	Unidade	6,49	649,00
Especificação: AGULHA P/ ANESTESIA RAQUE 27					
11	ÁLCOOL A 70% 1000ML	3.000,000	Litro	9,11	27.330,00
Especificação: ÁLCOOL A 70% 1000ML					
12	ÁLCOOL EM GEL 70% 1000ML	200,000	Litro	15,26	3.052,00
Especificação: ÁLCOOL EM GEL 70% 1000ML					





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
13	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G.	3.000,000	Rolo	18,79	56.370,00
Especificação: ALGODÃO HIDRÓFILO 500G.					
14	ALGODÃO ORTOPÉDICO 420G.	300,000	Rolo	25,34	7.602,00
Especificação: ALGODÃO ORTOPÉDICO 420G.					
15	ALMOTOLIA 250ML TRANSPARENTE, BICO RETO	100,000	Unidade	6,90	690,00
Especificação: ALMOTOLIA 250ML TRANSPARENTE, BICO RETO					
16	APARELHO DE PRESSÃO ANEROIDE C/ BRAÇADEIRA, ADULTO	30,000	Unidade	123,21	3.696,30
Especificação: APARELHO DE PRESSÃO ANEROIDE C/ BRAÇADEIRA EM NYLON FECHO VELCRO ADULTO					
17	APARELHO DE PRESSÃO ANEROIDE C/ BRAÇADEIRA, INFANTIL	10,000	Unidade	115,59	1.155,90
Especificação: APARELHO DE PRESSÃO ANEROIDE C/ BRAÇADEIRA EM NYLON FECHO VELCRO INFANTIL					
18	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL	25,000	Unidade	233,32	5.833,00
Especificação: APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL					
19	ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,80M PACOTE C/12 UND	1.000,000	Pacote	9,79	9.790,00
Especificação: ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,80M PACOTE C/12 UND					
20	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,80M PACOTE C/12 UND	1.500,000	Pacote	12,58	18.870,00
Especificação: ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,80M PACOTE C/12 UND					
21	ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,80M PACOTE C/12 UND	1.500,000	Pacote	17,60	26.400,00
Especificação: ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,80M PACOTE C/12 UND					
22	ATADURA GESSADA 10 CM X 3M	2.000,000	Rolo	4,74	9.480,00
Especificação: ATADURA GESSADA 10 CM X 3M					
23	ATADURA GESSADA 15 CM X 3M	3.000,000	Rolo	7,34	22.020,00
Especificação: ATADURA GESSADA 15 CM X 3M					
24	ATADURA GESSADA 20 CM X 3M	3.000,000	Rolo	10,00	30.000,00
Especificação: ATADURA GESSADA 20 CM X 3M					
25	AVENTAL DESCARTÁVEL BRANCO MANGA LONGA	8.000,000	Unidade	3,03	24.240,00
Especificação: AVENTAL DESCARTÁVEL BRANCO MANGA LONGA					
26	BOLSA PARA COLOSTOMIA DESCARTÁVEL SISTEMA FECHADO.	300,000	Unidade	14,24	4.272,00
Especificação: BOLSA PARA COLOSTOMIA DESCARTÁVEL SISTEMA FECHADO.					
27	CAMISA DE FORÇA	2,000	Unidade	950,00	1.900,00
Especificação: CAMISA DE FORÇA					
28	CANULA DE GUEDEL Nº 1	10,000	Unidade	10,82	108,20
Especificação: CANULA DE GUEDEL Nº 1					
29	CANULA DE GUEDEL Nº 2	10,000	Unidade	11,12	111,20

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 24 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: CANULA DE GUEDEL N° 2					
30	CANULA DE GUEDEL N° 3	10,000	Unidade	11,50	115,00
Especificação: CANULA DE GUEDEL N° 3					
31	CANULA DE GUEDEL N° 4	10,000	Unidade	11,50	115,00
Especificação: CANULA DE GUEDEL N° 4					
32	CATETER CVC 05FX13 CM	200,000	Unidade	125,76	25.152,00
Especificação: CATETER CVC 05FX13 CM (ACESSO CENTRAL)					
33	CATETER CVC 07FX20 CM	200,000	Unidade	98,00	19.600,00
Especificação: CATETER CVC 07FX20 CM (ACESSO CENTRAL)					
34	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°14)	5.000,000	Unidade	1,93	9.650,00
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°14)					
35	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°16)	5.000,000	Unidade	2,30	11.500,00
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°16)					
36	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°18)	20.000,000	Unidade	2,33	46.600,00
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°18)					
37	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°20)	30.000,000	Unidade	2,24	67.200,00
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°20)					
38	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°22)	30.000,000	Unidade	2,24	67.200,00
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°22)					
39	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°24)	30.000,000	Unidade	2,24	67.200,00
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT N°24)					
40	CATETER NASAL INFANTIL N°4	200,000	Unidade	3,90	780,00
Especificação: CATETER NASAL INFANTIL N°4					
41	CATETER NASAL INFANTIL N°6	100,000	Unidade	3,90	390,00
Especificação: CATETER NASAL INFANTIL N°6					
42	CATETER NASAL INFANTIL N°8	200,000	Unidade	3,90	780,00
Especificação: CATETER NASAL INFANTIL N°8					
43	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS P/OXIGÊNIO	9.000,000	Unidade	2,23	20.070,00
Especificação: CATETER NASAL TIPO ÓCULOS P/OXIGÊNIO					
44	CATGUT CROMADO N°0 MM C/ AG. 5.0 CM C/ 75mm C/24	300,000	Caixa	297,33	89.199,00
Especificação: CATGUT CROMADO N°0 MM C/ AG. 5.0 CM C/ 75mm C/24					
45	CATGUT CROMADO N°1.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	300,000	Caixa	297,33	89.199,00
Especificação: CATGUT CROMADO N°1.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24					
46	CATGUT CROMADO N°2.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	300,000	Caixa	297,33	89.199,00
Especificação: CATGUT CROMADO N°2.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24					

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 25 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
47	CATGUT CROMADO N°3.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	200,000	Caixa	297,33	59.466,00
Especificação: CATGUT CROMADO N°3.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24					
48	CATGUT CROMADO N°4.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	150,000	Caixa	297,33	44.599,50
Especificação: CATGUT CROMADO N°4.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24					
49	CATGUT SIMPLES N°0 MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa	245,00	4.900,00
Especificação: CATGUT SIMPLES N°0 MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24					
50	CATGUT SIMPLES N°1.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa	245,00	4.900,00
Especificação: CATGUT SIMPLES N°1.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24					
51	CATGUT SIMPLES N°2.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa	245,00	4.900,00
Especificação: CATGUT SIMPLES N°2.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24					
52	CATGUT SIMPLES N°3.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa	245,00	4.900,00
Especificação: CATGUT SIMPLES N°3.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24					
53	CINTO PARA PRANCHA DE RESGATE	30,000	Unidade	137,30	4.119,00
Especificação: CINTO PARA PRANCHA DE RESGATE					
54	CLAMP UMBILICAL	2.000,000	Unidade	0,94	1.880,00
Especificação: CLAMP UMBILICAL					
55	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% FRASCO 1000ML	400,000	Frasco	30,00	12.000,00
Especificação: CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% FRASCO 1000ML					
56	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% FRASCO 1000ML	50,000	Frasco	21,66	1.083,00
Especificação: CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% FRASCO 1000ML					
57	COLAR CERVICAL AJUSTÁVEL	15,000	Unidade	302,50	4.537,50
Especificação: COLAR CERVICAL AJUSTÁVEL					
58	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE, 13 LITROS (DESCARTEX)	3.000,000	Unidade	12,13	36.390,00
Especificação: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE, 13 LITROS (DESCARTEX)					
59	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE, 20 LITROS (DESCARTEX)	3.000,000	Unidade	17,10	51.300,00
Especificação: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE, 20 LITROS (DESCARTEX)					
60	COLETOR DE URINA ADULTO 2000ML C/ CORDÃO	5.000,000	Unidade	1,22	6.100,00
Especificação: COLETOR DE URINA ADULTO 2000ML C/ CORDÃO					
61	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO.	600,000	Unidade	13,86	8.316,00
Especificação: COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO.					
62	COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO.	600,000	Unidade	15,25	9.150,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 26 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO.					
63	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO.	5.000,000	Unidade	7,33	36.650,00
Especificação: COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO.					
64	COMPRESSA DE CAMPO OPERATÓRIO PACOTE C/50 UNIDADES (45X50CM)	200,000	Pacote	96,22	19.244,00
Especificação: COMPRESSA DE CAMPO OPERATÓRIO PACOTE C/50 UNIDADES (45X50CM)					
65	COPO COLETOR DE URINA ESTERIL 80ML	6.000,000	Unidade	2,20	13.200,00
Especificação: COPO COLETOR DE URINA ESTERIL 80ML					
66	COPO PARA NEBULIZADOR	250,000	Unidade	9,43	2.357,50
Especificação: COPO PARA NEBULIZADOR					
67	DETERGENTE ENZIMÁTICO 01 LITRO (TRÊS ENZIMAS DE BOA QUALIDADE)	350,000	Frasco	25,98	9.093,00
Especificação: DETERGENTE ENZIMÁTICO 01 LITRO (TRÊS ENZIMAS DE BOA QUALIDADE)					
68	DETERGENTE LIQUIDO 1 LITRO	600,000	Frasco	27,00	16.200,00
Especificação: DETERGENTE LIQUIDO 1 LITRO					
69	DILUENTE 10ML (ÁGUA P/INJEÇÃO)	8.000,000	Unidade	1,60	12.800,00
Especificação: DILUENTE 10ML (ÁGUA P/INJEÇÃO)					
70	ÁGUA DESTILADA 500ML	1.000,000	Frasco	12,33	12.330,00
Especificação: ÁGUA DESTILADA 500ML					
71	DRENO DE PENROSE Nº 01, NÃO ESTÉRIL, FABRICADO EM LÁTEX NATURAL	150,000	Unidade	5,06	759,00
Especificação: DRENO DE PENROSE Nº 01, NÃO ESTÉRIL, FABRICADO EM LÁTEX NATURAL					
72	DRENO DE PENROSE Nº 02, NÃO ESTÉRIL, FABRICADO EM LÁTEX NATURAL	150,000	Unidade	5,64	846,00
Especificação: DRENO DE PENROSE Nº 02, NÃO ESTÉRIL, FABRICADO EM LÁTEX NATURAL					
73	DRENO DE PENROSE Nº 03, NÃO ESTÉRIL, FABRICADO EM LÁTEX NATURAL	150,000	Unidade	9,11	1.366,50
Especificação: DRENO DE PENROSE Nº 03, NÃO ESTÉRIL, FABRICADO EM LÁTEX NATURAL					
74	DRENO DE PORTOVAC	100,000	Unidade	64,02	6.402,00
Especificação: DRENO DE PORTOVAC					
75	DRENO DE SUCÇÃO SISTEMA (ASPECTO SANFONA) TAM 3.2	100,000	Unidade	34,74	3.474,00
Especificação: DRENO DE SUCÇÃO SISTEMA (ASPECTO SANFONA) TAM 3.2					
76	DRENO DE SUCÇÃO SISTEMA (ASPECTO SANFONA) TAM 4.8	100,000	Unidade	68,24	6.824,00
Especificação: DRENO DE SUCÇÃO SISTEMA (ASPECTO SANFONA) TAM 4.8					
77	DRENO DE SUCÇÃO SISTEMA (ASPECTO SANFONA) TAM 6.4	100,000	Unidade	68,18	6.818,00
Especificação: DRENO DE SUCÇÃO SISTEMA (ASPECTO SANFONA) TAM 6.4					
78	DRENO DE TORAX	100,000	Unidade	8,61	861,00
Especificação: DRENO DE TORAX					





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
79	ELETRODOS PARA MONITORAÇÃO CARDIACA ADULTO PACOTE C/ 50UND	100,000	Pacote	21,45	2.145,00
Especificação: ELETRODOS PARA MONITORAÇÃO CARDIACA ADULTO PACOTE C/ 50UND					
80	EQUIPO MACROGOTAS C/ RIG. P/ SORO	10.800,000	Unidade	2,03	21.924,00
Especificação: EQUIPO MACROGOTAS C/ RIG. P/ SORO					
81	EQUIPO MICROGOTAS C/ RIG. P/ SORO	1.000,000	Unidade	2,03	2.030,00
Especificação: EQUIPO MICROGOTAS C/ RIG. P/ SORO					
82	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	500,000	Unidade	2,60	1.300,00
Especificação: EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL					
83	EQUIPO PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE	500,000	Unidade	6,64	3.320,00
Especificação: EQUIPO PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE					
84	ESPARADRAPO 10X4,5M IMPERMEÁVEL, 100% ALGODÃO, COR BRANCA	8.640,000	Rolo	18,61	160.790,40
Especificação: ESPARADRAPO 10X4,5M IMPERMEÁVEL, 100% ALGODÃO, COR BRANCA					
85	ESTETOSCÓPIO COM HASTES DE ALUMÍNIO	20,000	Unidade	63,67	1.273,40
Especificação: ESTETOSCÓPIO COM HASTES DE ALUMÍNIO					
86	ÉTER SULFURICO 1000ML	100,000	Frasco	51,17	5.117,00
Especificação: ÉTER SULFURICO 1000ML					
87	EXTENSOR P/ CONEXÃO DE ABOCAT 2 VIAS C/ 20CM	50.000,000	Unidade	11,95	597.500,00
Especificação: EXTENSOR P/ CONEXÃO DE ABOCAT 2 VIAS C/ 20CM					
88	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO ADULTO	20,000	Unidade	178,50	3.570,00
Especificação: FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO ADULTO					
89	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO INFANTIL	10,000	Unidade	180,67	1.806,70
Especificação: FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO INFANTIL					
90	FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº0 C/ AG. 4CM CX C/24 UND	100,000	Caixa	112,93	11.293,00
Especificação: FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº0 C/ AG. 4CM CX C/24 UND					
91	FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº1 C/ AG. 4CM CX C/24 UND	90,000	Caixa	119,28	10.735,20
Especificação: FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº1 C/ AG. 4CM CX C/24 UND					
92	FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº2 C/ AG. 4CM CX C/24 UND	100,000	Caixa	119,28	11.928,00
Especificação: FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº2 C/ AG. 4CM CX C/24 UND					
93	FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº3 C/ AG. 4CM CX C/24 UND	60,000	Caixa	112,93	6.775,80
Especificação: FIO P/ SUTURA ALGODÃO Nº3 C/ AG. 4CM CX C/24 UND					
94	FITA PARA AUTOCLAVE - FITA TERMO SENSÍVEL	3.000,000	Unidade	9,17	27.510,00
Especificação: FITA PARA AUTOCLAVE - FITA TERMO SENSÍVEL					





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
95	FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO DE 0 A 15LT	150,000	Unidade	149,93	22.489,50
Especificação: FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO DE 0 A 15LT					
96	FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO DE 0 A 30LT	30,000	Unidade	187,33	5.619,90
Especificação: FLUXOMETRO PARA OXIGÊNIO DE 0 A 30LT					
97	FORMOL LÍQUIDO A 38% 1000ML	120,000	Litro	26,81	3.217,20
Especificação: FORMOL LÍQUIDO A 38% 1000ML					
98	FRALDA GERIÁTRICA TAM. G	400,000	Pacote	19,23	7.692,00
Especificação: FRALDA GERIÁTRICA TAM. G					
99	FRALDA GERIÁTRICA TAM. GG	1.000,000	Pacote	20,67	20.670,00
Especificação: FRALDA GERIÁTRICA TAM. GG					
100	FRALDA GERIÁTRICA TAM. M	100,000	Pacote	20,67	2.067,00
Especificação: FRALDA GERIÁTRICA TAM. M					
101	FRALDA GERIÁTRICA TAM. P	100,000	Pacote	21,55	2.155,00
Especificação: FRALDA GERIÁTRICA TAM. P					
102	GAZE HIDRÓFILA EM PACOTE	9.000,000	Pacote	26,00	234.000,00
Especificação: GAZE HIDRÓFILA EM PACOTE					
103	GAZE HIDROFILA EM ROLO	1.000,000	Rolo	31,83	31.830,00
Especificação: GAZE HIDROFILA EM ROLO					
104	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 9FIOS	10.000,000	Unidade	1,45	14.500,00
Especificação: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 9FIOS					
105	GEL PARA ECG DE 5L	20,000	Galão	46,93	938,60
Especificação: GEL PARA ECG DE 5L					
106	GEL PARA ULTRASSOM DE 5L	80,000	Galão	43,36	3.468,80
Especificação: GEL PARA ULTRASSOM DE 5L					
107	KIT P/ AEROSOL ADULTO	360,000	Kit	13,90	5.004,00
Especificação: KIT P/ AEROSOL ADULTO					
108	KIT P/ AEROSOL INFANTIL	150,000	Kit	13,43	2.014,50
Especificação: KIT P/ AEROSOL INFANTIL					
109	LACRE PARA CARRO DE EMERGÊNCIA	1.000,000	Unidade	0,77	770,00
Especificação: LACRE PARA CARRO DE EMERGÊNCIA					
110	LAMINA P/ BISTURI N°15 DESCARTÁVEL CAIXA C/100	100,000	Unidade	32,34	3.234,00
Especificação: LAMINA P/ BISTURI N°15 DESCARTÁVEL CAIXA C/100					
111	LAMINA P/ BISTURI N° 22 DESCARTÁVEL CAIXA C/100	100,000	Unidade	47,47	4.747,00
Especificação: LAMINA P/ BISTURI N° 22 DESCARTÁVEL CAIXA C/100					
112	LANCETAS PARA GLICEMIA	25.000,000	Unidade	0,31	7.750,00
Especificação: LANCETAS PARA GLICEMIA					

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 29 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
113	LANTERNAS CLÍNICAS	10,000	Unidade	49,68	496,80
Especificação: LANTERNAS CLÍNICAS					
114	LENÇOL DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO 200X70CM	15.000,000	Unidade	6,92	103.800,00
Especificação: LENÇOL DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO 200X70CM					
115	LUVA CIRURGICA ESTERIL N°7,0	15.000,000	Par	3,37	50.550,00
Especificação: LUVA CIRURGICA ESTERIL N°7,0					
116	LUVA CIRURGICA ESTERIL N°7,5	15.000,000	Par	3,37	50.550,00
Especificação: LUVA CIRURGICA ESTERIL N°7,5					
117	LUVA CIRURGICA ESTERIL N°8,0	15.000,000	Par	3,37	50.550,00
Especificação: LUVA CIRURGICA ESTERIL N°8,0					
118	LUVA DE PROCEDIMENTO M / C/ 100UND EM LÁTEX	7.200,000	Caixa	33,98	244.656,00
Especificação: LUVA DE PROCEDIMENTO M / C/ 100UND EM LÁTEX					
119	LUVA DE PROCEDIMENTO P / C/100UND EM LÁTEX	500,000	Caixa	35,49	17.745,00
Especificação: LUVA DE PROCEDIMENTO P / C/100UND EM LÁTEX					
120	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15 CM	100,000	Unidade	23,44	2.344,00
Especificação: MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15 CM					
121	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 12CM X 15 CM	60,000	Unidade	29,93	1.795,80
Especificação: MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 12CM X 15 CM					
122	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CM X 15 CM	60,000	Unidade	30,86	1.851,60
Especificação: MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CM X 15 CM					
123	MANOMETRO C/ FLUXÔMETRO P/ OXIGÊNIO	50,000	Unidade	275,04	13.752,00
Especificação: MANOMETRO C/ FLUXÔMETRO P/ OXIGÊNIO					
124	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	200,000	Unidade	16,76	3.352,00
Especificação: MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO					
125	MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL	100,000	Unidade	16,07	1.607,00
Especificação: MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL					
126	MÁSCARA FACIAL PARA EPAP (VNI)	15,000	Unidade	445,50	6.682,50
Especificação: MÁSCARA FACIAL PARA EPAP (VNI)					
127	MÁSCARA FACIAL PARA EPAP (VNI) INFANTIL	10,000	Unidade	434,10	4.341,00
Especificação: MÁSCARA FACIAL PARA EPAP (VNI) INFANTIL					
128	MÁSCARA FACIAL VENTURI ADULTO	10,000	Unidade	91,33	913,30
Especificação: MÁSCARA FACIAL VENTURI ADULTO					

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 30 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
129	MÁSCARA FACIAL VENTURI INFANTIL	10,000	Unidade	96,00	960,00
Especificação: MÁSCARA FACIAL VENTURI INFANTIL					
130	MÁSCARA N95	3.000,000	Unidade	2,46	7.380,00
Especificação: MÁSCARA N95					
131	MÁSCARA TRIPLA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO C/ 50	3.000,000	Caixa	7,55	22.650,00
Especificação: MÁSCARA TRIPLA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO C/ 50					
132	MONO-NYLON Nº0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24	80,000	Caixa	50,67	4.053,60
Especificação: MONO-NYLON Nº0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24					
133	MONO-NYLON Nº1 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24	80,000	Caixa	50,67	4.053,60
Especificação: MONO-NYLON Nº1 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24					
134	MONO-NYLON Nº2.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24	120,000	Caixa	50,67	6.080,40
Especificação: MONO-NYLON Nº2.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24					
135	MONO-NYLON Nº3.0 c/ agulha cortante 30 cm C/ 75mm CX C/24	300,000	Caixa	50,67	15.201,00
Especificação: MONO-NYLON Nº3.0 c/ agulha cortante 30 cm C/ 75mm CX C/24					
136	MONO-NYLON Nº4.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24	300,000	Caixa	51,33	15.399,00
Especificação: MONO-NYLON Nº4.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24					
137	MONO-NYLON Nº5.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24	100,000	Caixa	54,67	5.467,00
Especificação: MONO-NYLON Nº5.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24					
138	MONO-NYLON Nº6.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24	80,000	Caixa	56,67	4.533,60
Especificação: MONO-NYLON Nº6.0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24					
139	OTOSCÓPIO C/ 5 ESPEC.	15,000	Unidade	731,67	10.975,05
Especificação: OTOSCÓPIO C/ 5 ESPEC.					
140	OXÍMETRO DIGITAL MEDIDOR DE SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO NO SANGUE	30,000	Unidade	96,67	2.900,10
Especificação: OXÍMETRO DIGITAL MEDIDOR DE SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO NO SANGUE					
141	PAPEL CREPADO 60X60 CX COM 500 FLS	100,000	Caixa	454,93	45.493,00
Especificação: PAPEL CREPADO 60X60 CX COM 500 FLS					
142	PAPEL P/ ECG 210X30	250,000	Unidade	47,33	11.832,50
Especificação: PAPEL P/ ECG 210X30					
143	PAPEL P/ ECG 215X30	250,000	Unidade	47,33	11.832,50
Especificação: PAPEL P/ ECG 215X30					
144	PERA DE ECG EM LATEX - JOGO C/ 6 UND	6,000	Unidade	91,67	550,02
Especificação: PERA DE ECG EM LATEX - JOGO C/ 6 UND					

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 31 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
145	POLIPROPILENO N° 0 CILINDRICO C/24	100,000	Caixa	132,67	13.267,00
Especificação: POLIPROPILENO N° 0 CILINDRICO C/24					
146	POLIPROPILENO N° 2.0 CILINDRICO C/24	50,000	Caixa	132,67	6.633,50
Especificação: POLIPROPILENO N° 2.0 CILINDRICO C/24					
147	POLIPROPILENO N°3.0 CILINDRICO C/24	50,000	Caixa	132,67	6.633,50
Especificação: POLIPROPILENO N°3.0 CILINDRICO C/24					
148	PROPES DESCARTÁVEL	30.000,000	Unidade	0,15	4.500,00
Especificação: PROPES DESCARTÁVEL					
149	PVPI DEGERMANTE 1000ML.	60,000	Frasco	74,30	4.458,00
Especificação: PVPI DEGERMANTE 1000ML.					
150	PVPI TÓPICO (SOLUÇÃO AQUOSA) - 1000 ML	300,000	Frasco	73,91	22.173,00
Especificação: PVPI TÓPICO (SOLUÇÃO AQUOSA) - 1000 ML					
151	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) ADULTO COM RESERVATÓRIO	5,000	Unidade	303,67	1.518,35
Especificação: REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) ADULTO COM RESERVATÓRIO					
152	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) INFANTIL COM RESERVATORIO	5,000	Unidade	303,67	1.518,35
Especificação: REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) INFANTIL COM RESERVATORIO					
153	SABÃO LÍQUIDO NEUTRO 1000ML	500,000	Frasco	10,44	5.220,00
Especificação: SABÃO LÍQUIDO NEUTRO 1000ML					
154	SACO P/ LIXO INFECTADO 100 LTS (BRANCO LEITOSO)	20.000,000	Unidade	2,53	50.600,00
Especificação: SACO P/ LIXO INFECTADO 100 LTS (BRANCO LEITOSO)					
155	SCALP N°19	30.000,000	Unidade	0,81	24.300,00
Especificação: SCALP N°19					
156	SCALP N°21.	72.000,000	Unidade	0,81	58.320,00
Especificação: SCALP N°21.					
157	SCALP N°23	30.000,000	Unidade	0,81	24.300,00
Especificação: SCALP N°23					
158	SERINGA DESCARTÁVEL 03ML AGULHADA	13.000,000	Unidade	0,31	4.030,00
Especificação: SERINGA DESCARTÁVEL 03ML AGULHADA					
159	SERINGA DESCARTÁVEL 05ML AGULHADA	15.000,000	Unidade	0,36	5.400,00
Especificação: SERINGA DESCARTÁVEL 05ML AGULHADA					
160	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML AGULHADA	50.000,000	Unidade	0,40	20.000,00
Especificação: SERINGA DESCARTÁVEL 10ML AGULHADA					
161	SERINGA DESCARTÁVEL 1ML (INSULINA) AGULHADA	12.000,000	Unidade	0,48	5.760,00
Especificação: SERINGA DESCARTÁVEL 1ML (INSULINA) AGULHADA					
162	SERINGA DESCARTÁVEL 20ML AGULHADA	180.000,000	Unidade	0,64	115.200,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 32 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: SERINGA DESCARTÁVEL 20ML AGULHADA					
163	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 06	500,000	Unidade	1,05	525,00
Especificação: SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 06					
164	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 08	2.000,000	Unidade	1,06	2.120,00
Especificação: SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 08					
165	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 10	1.000,000	Unidade	1,20	1.200,00
Especificação: SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 10					
166	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 12	2.000,000	Unidade	1,21	2.420,00
Especificação: SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 12					
167	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 14	3.600,000	Unidade	1,22	4.392,00
Especificação: SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 14					
168	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 16	3.600,000	Unidade	1,40	5.040,00
Especificação: SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 16					
169	SONDA DE FOLEY N° 16 03 VIAS	200,000	Unidade	4,55	910,00
Especificação: SONDA DE FOLEY N° 16 03 VIAS					
170	SONDA DE FOLEY N° 16 02 VIAS	3.000,000	Unidade	4,33	12.990,00
Especificação: SONDA DE FOLEY N° 16 02 VIAS					
171	SONDA DE FOLEY N° 18 DE 02 VIAS C/10	2.000,000	Unidade	4,55	9.100,00
Especificação: SONDA DE FOLEY N° 18 DE 02 VIAS C/10					
172	SONDA DE FOLEY N° 20 DE 02 VIAS	1.000,000	Unidade	4,55	4.550,00
Especificação: SONDA DE FOLEY N° 20 DE 02 VIAS					
173	SONDA DE FOLEY N° 22 DE 02 VIAS C/10	100,000	Unidade	4,55	455,00
Especificação: SONDA DE FOLEY N° 22 DE 02 VIAS C/10					
174	SONDA DE FOLEY N°12 DE 02 VIAS C/10	100,000	Unidade	4,42	442,00
Especificação: SONDA DE FOLEY N°12 DE 02 VIAS C/10					
175	SONDA DE FOLEY N°14 DE 02 VIAS C/10	3.000,000	Unidade	4,45	13.350,00
Especificação: SONDA DE FOLEY N°14 DE 02 VIAS C/10					
176	SONDA GÁSTRICA GTM C/ BALÃO N° 16	5,000	Unidade	61,00	305,00
Especificação: SONDA GÁSTRICA GTM C/ BALÃO N° 16					
177	SONDA GÁSTRICA GTM C/ BALÃO N° 18	5,000	Unidade	61,00	305,00
Especificação: SONDA GÁSTRICA GTM C/ BALÃO N° 18					
178	SONDA GÁSTRICA GTM C/ BALÃO N° 14	5,000	Unidade	63,00	315,00
Especificação: SONDA GÁSTRICA GTM C/ BALÃO N° 14					
179	SONDA NASOGÁSTRICA N°04 CURTA	50,000	Unidade	2,07	103,50
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°04 CURTA					
180	SONDA NASOGÁSTRICA N°04 LONGA	50,000	Unidade	2,07	103,50
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°04 LONGA					
181	SONDA NASOGÁSTRICA N°06 CURTA	100,000	Unidade	2,03	203,00





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°06 CURTA					
182	SONDA NASOGÁSTRICA N°06 LONGA	200,000	Unidade	2,13	426,00
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°06 LONGA					
183	SONDA NASOGÁSTRICA N°08 CURTA	200,000	Unidade	2,20	440,00
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°08 CURTA					
184	SONDA NASOGÁSTRICA N°08 LONGA	300,000	Unidade	2,13	639,00
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°08 LONGA					
185	SONDA NASOGÁSTRICA N°10 CURTA	200,000	Unidade	2,10	420,00
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°10 CURTA					
186	SONDA NASOGÁSTRICA N°10 LONGA	200,000	Unidade	2,20	440,00
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°10 LONGA					
187	SONDA NASOGÁSTRICA N°12 CURTA	200,000	Unidade	2,35	470,00
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°12 CURTA					
188	SONDA NASOGÁSTRICA N°12 LONGA	500,000	Unidade	3,07	1.535,00
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°12 LONGA					
189	SONDA NASOGÁSTRICA N°14 CURTA	500,000	Unidade	3,40	1.700,00
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°14 CURTA					
190	SONDA NASOGÁSTRICA N°14 LONGA	800,000	Unidade	3,43	2.744,00
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°14 LONGA					
191	SONDA NASOGÁSTRICA N°16 CURTA	600,000	Unidade	3,59	2.154,00
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°16 CURTA					
192	SONDA NASOGÁSTRICA N°16 LONGA	800,000	Unidade	3,42	2.736,00
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°16 LONGA					
193	SONDA NASOGÁSTRICA N°18 LONGA	600,000	Unidade	3,60	2.160,00
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°18 LONGA					
194	SONDA NASOGÁSTRICA N°20 LONGA	200,000	Unidade	3,76	752,00
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°20 LONGA					
195	SONDA NASOGÁSTRICA N°22 LONGA	30,000	Unidade	3,77	113,10
Especificação: SONDA NASOGÁSTRICA N°22 LONGA					
196	SONDA URETRAL N°10	150,000	Unidade	1,60	240,00
Especificação: SONDA URETRAL N°10					
197	SONDA URETRAL N°12	1.000,000	Unidade	2,00	2.000,00
Especificação: SONDA URETRAL N°12					
198	SONDA URETRAL N°14	600,000	Unidade	2,09	1.254,00
Especificação: SONDA URETRAL N°14					
199	SONDA URETRAL N°16	600,000	Unidade	2,17	1.302,00
Especificação: SONDA URETRAL N°16					

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 34 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
200	TELA PROTESICA INTRACORP 100% POLIPROPILENO (TELA DE MARLEX ) 26X36 CM	50,000	Unidade	292,00	14.600,00
Especificação: TELA PROTESICA INTRACORP 100% POLIPROPILENO (TELA DE MARLEX ) 26X36 CM					
201	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL	150,000	Unidade	22,32	3.348,00
Especificação: TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL					
202	TERMÔMETRO PARA GELADEIRA - DIGITAL	15,000	Unidade	177,65	2.664,75
Especificação: TERMÔMETRO PARA GELADEIRA - DIGITAL					
203	TESOURA ESPECÍFICA P/ CORTE DE ATADURA GESSADA (CORTE DE GESSO)	2,000	Unidade	247,50	495,00
Especificação: TESOURA ESPECÍFICA P/ CORTE DE ATADURA GESSADA (CORTE DE GESSO)					
204	TESTE SWAB RÁPIDO P/COVID	400,000	Unidade	26,67	10.668,00
Especificação: TESTE SWAB RÁPIDO P/COVID					
205	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N° 7.0	15,000	Unidade	194,33	2.914,95
Especificação: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N° 7.0					
206	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N° 7.5	15,000	Unidade	194,33	2.914,95
Especificação: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N° 7.5					
207	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N° 8.0	15,000	Unidade	194,33	2.914,95
Especificação: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N° 8.0					
208	TORNEIRA 3 VIAS THREE WAY	300,000	Unidade	2,17	651,00
Especificação: TORNEIRA 3 VIAS THREE WAY					
209	TOUCA SANFONADA BRANCA COM ELÁSTICO - PACOTE C/100 UND	20.000,000	Unidade	17,91	358.200,00
Especificação: TOUCA SANFONADA BRANCA COM ELÁSTICO - PACOTE C/100 UND					
210	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 2	20,000	Unidade	9,50	190,00
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 2					
211	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 3	20,000	Unidade	9,50	190,00
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 3					
212	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 3.5	50,000	Unidade	9,50	475,00
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 3.5					
213	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 4	50,000	Unidade	9,50	475,00
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 4					
214	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 5	100,000	Unidade	9,50	950,00
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 5					
215	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 6	100,000	Unidade	9,50	950,00
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 6					
216	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 6.5	100,000	Unidade	9,50	950,00
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 6.5					
217	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 7	300,000	Unidade	9,50	2.850,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 35 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 7					
218	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 7.5	200,000	Unidade	9,50	1.900,00
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 7.5					
219	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 8	200,000	Unidade	9,50	1.900,00
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 8					
220	TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 8.5	20,000	Unidade	9,50	190,00
Especificação: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL N° 8.5					
221	TUBO GARROTE LATEX NATURAL (200) C/15 METROS.	30,000	Pacote	235,87	7.076,10
Especificação: TUBO GARROTE LATEX NATURAL (200) C/15 METROS.					
222	TUBO SILICONIZADO (204) C/15 METROS, ATÓXICO, TRANSPARENTE	30,000	Unidade	278,00	8.340,00
Especificação: TUBO SILICONIZADO (204) C/15 METROS, ATÓXICO, TRANSPARENTE					
223	UMIDIFICADOR DE AR 250ML P/ OXIGÊNIO	200,000	Unidade	26,07	5.214,00
Especificação: UMIDIFICADOR DE AR 250ML P/ OXIGÊNIO					
224	FIO POLIGLICOLICO (VICRYL N° 0)	150,000	Caixa	250,00	37.500,00
Especificação: FIO POLIGLICOLICO (VICRYL N° 0)					
225	FIO POLIGLICOLICO (VICRYL N° 1)	150,000	Caixa	250,00	37.500,00
Especificação: FIO POLIGLICOLICO (VICRYL N° 1)					
226	FIO POLIGLICOLICO (VICRYL N° 2)	100,000	Caixa	250,00	25.000,00
Especificação: FIO POLIGLICOLICO (VICRYL N° 2)					
227	PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA TAMANHO P	200,000	Unidade	20,57	4.114,00
Especificação: PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA TAMANHO P					
228	PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA TAMANHO M	100,000	Unidade	22,86	2.286,00
Especificação: PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA TAMANHO M					
229	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML INJ (TRANSAMIM)	12.000,000	Ampola	8,02	96.240,00
Especificação: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML INJ (TRANSAMIM)					
230	ADENOSINA INJETÁVEL	300,000	Ampola	22,45	6.735,00
Especificação: ADENOSINA INJETÁVEL					
231	AMINOFILINA 24MG/ML INJ	600,000	Ampola	7,39	4.434,00
Especificação: AMINOFILINA 24MG/ML INJ					
232	AMIODARONA 50MG/ML.	600,000	Ampola	5,52	3.312,00
Especificação: AMIODARONA 50MG/ML.					
233	BENZILPENICILINA POTÁSSICA (PENICILINA G BENZATINA) 1.200.000 UI	15.000,000	Ampola	14,98	224.700,00
Especificação: BENZILPENICILINA POTÁSSICA (PENICILINA G BENZATINA) 1.200.000 UI					
234	BENZILPENICILINA POTÁSSICA (PENICILINA G BENZATINA) 600.000 UI	100,000	Ampola	16,63	1.663,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 36 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: BENZILPENICILINA POTÁSSICA (PENICILINA G BENZATINA) 600.000 UI					
235	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJ	300,000	Ampola	2,59	777,00
Especificação: BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJ					
236	BROMOPRIDA INJETÁVEL	25.000,000	Ampola	3,22	80.500,00
Especificação: BROMOPRIDA INJETÁVEL					
237	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML	1.000,000	Frasco	2,98	2.980,00
Especificação: BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML					
238	BROMIDRATRO DE FENOTEROL 5MG/ML 20ML	200,000	Frasco	16,20	3.240,00
Especificação: BROMIDRATRO DE FENOTEROL 5MG/ML 20ML					
239	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4/500MG- 5ML (BUSCOPAN)	20.000,000	Ampola	3,33	66.600,00
Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4/500MG- 5ML (BUSCOPAN)					
240	CEFAZOLINA 1G INJETÁVEL	1.200,000	Ampola	9,33	11.196,00
Especificação: CEFAZOLINA 1G INJETÁVEL					
241	CEFTRIAXONA 1 G INJ IM/IV	50.000,000	Ampola	9,60	480.000,00
Especificação: CEFTRIAXONA 1 G INJ IM/IV					
242	CETOPROFENO 100MG INJ IV	12.000,000	Ampola	7,76	93.120,00
Especificação: CETOPROFENO 100MG INJ IV					
243	CETOPROFENO 50MG INJ IM	12.000,000	Ampola	3,77	45.240,00
Especificação: CETOPROFENO 50MG INJ IM					
244	CIMETIDINA 300MG INJ	6.000,000	Ampola	2,41	14.460,00
Especificação: CIMETIDINA 300MG INJ					
245	CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJ	1.000,000	Ampola	1,15	1.150,00
Especificação: CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJ					
246	CLORETO DE SÓDIO 0,9% INJ. 10ML	1.000,000	Ampola	1,16	1.160,00
Especificação: CLORETO DE SÓDIO 0,9% INJ. 10ML					
247	CLORETO DE SÓDIO 10% INJ	600,000	Ampola	1,16	696,00
Especificação: CLORETO DE SÓDIO 10% INJ					
248	CLORETO DE SÓDIO 20% INJ	600,000	Ampola	2,11	1.266,00
Especificação: CLORETO DE SÓDIO 20% INJ					
249	CLORIDATO DE BUPIVACAINA MONOIDRATADO + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML S/ VASO CONSTRITOR 4ML	2.500,000	Ampola	7,28	18.200,00
Especificação: CLORIDATO DE BUPIVACAINA MONOIDRATADO + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML S/ VASO CONSTRITOR 4ML					

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 37 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
250	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2MG/ML SORO 100ML	600,000	Unidade	17,91	10.746,00
Especificação: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2MG/ML SORO 100ML					
251	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG INJ	500,000	Ampola	8,72	4.360,00
Especificação: CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG INJ					
252	CLORIDRATO DE EPINEFRINA 1MG/ML INJ (ADRENALINA)	1.500,000	Ampola	2,65	3.975,00
Especificação: CLORIDRATO DE EPINEFRINA 1MG/ML INJ (ADRENALINA)					
253	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG INJ (EFORTIL)	2.500,000	Ampola	4,92	12.300,00
Especificação: CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG INJ (EFORTIL)					
254	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML INJ (XYLOCAINA)	3.000,000	Frasco	9,15	27.450,00
Especificação: CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML INJ (XYLOCAINA)					
255	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% C/VASO 20ML INJ (XYLOCAINA)	100,000	Frasco	11,27	1.127,00
Especificação: CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% C/VASO 20ML INJ (XYLOCAINA)					
256	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 30G (XYLOCAINA)	1.500,000	Bisnaga	12,98	19.470,00
Especificação: CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 30G (XYLOCAINA)					
257	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG INJ. (FENERGAN)	12.000,000	Ampola	7,86	94.320,00
Especificação: CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG INJ.(FENERGAN)					
258	COMPLEXO B 2ML INJ.	72.000,000	Ampola	2,37	170.640,00
Especificação: COMPLEXO B 2ML INJ.					
259	CORTIZOL 100MG INJ (HIDROCORTIZONA)	12.000,000	Ampola	6,97	83.640,00
Especificação: CORTIZOL 100MG INJ (HIDROCORTIZONA)					
260	CORTIZOL 500MG INJ (HIDROCORTIZONA)	10.000,000	Ampola	9,02	90.200,00
Especificação: CORTIZOL 500MG INJ (HIDROCORTIZONA)					
261	DESLANOSIDEO 0,2MG INJ (CEDILANIDE)	1.000,000	Ampola	4,96	4.960,00
Especificação: DESLANOSIDEO 0,2MG INJ (CEDILANIDE)					
262	DEXAMETAZONA 2MG INJ	10.000,000	Ampola	2,19	21.900,00
Especificação: DEXAMETAZONA 2MG INJ					
263	DEXAMETAZONA 4MG INJ.	75.000,000	Ampola	3,31	248.250,00
Especificação: DEXAMETAZONA 4MG INJ.					
264	DICLOFENACO SODICO 75MG INJ (VOLTAREN)	75.000,000	Ampola	2,13	159.750,00
Especificação: DICLOFENACO SODICO 75MG INJ (VOLTAREN)					
265	DIPIRONA 1G/2ML INJ	90.000,000	Ampola	2,08	187.200,00
Especificação: DIPIRONA 1G/2ML INJ					
266	DOBUTAMINA INJETÁVEL	500,000	Ampola	12,46	6.230,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 38 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: DOBUTAMINA INJETÁVEL					
267	ENOXAPARINA 40MG/ML CAIXA C/10 SERINGAS	200,000	Caixa	240,66	48.132,00
Especificação: ENOXAPARINA 40MG/ML CAIXA C/10 SERINGAS					
268	ERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ (ERGOTRATE)	1.500,000	Ampola	4,47	6.705,00
Especificação: ERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ (ERGOTRATE)					
269	ETOMIDATO INJETÁVEL	600,000	Ampola	28,88	17.328,00
Especificação: ETOMIDATO INJETÁVEL					
270	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ	8.000,000	Ampola	2,16	17.280,00
Especificação: FUROSEMIDA 10MG/ML INJ					
271	GENTAMICINA 20MG INJ.(GARAMICINA)	500,000	Ampola	2,63	1.315,00
Especificação: GENTAMICINA 20MG INJ.(GARAMICINA)					
272	GENTAMICINA 40MG INJ	500,000	Ampola	3,10	1.550,00
Especificação: GENTAMICINA 40MG INJ					
273	GENTAMICINA 80MG INJ	1.000,000	Ampola	3,16	3.160,00
Especificação: GENTAMICINA 80MG INJ					
274	GLICOSE 25% C/10ML	12.000,000	Ampola	1,36	16.320,00
Especificação: GLICOSE 25% C/10ML					
275	GLICOSE 50% C/10ML	5.000,000	Ampola	1,53	7.650,00
Especificação: GLICOSE 50% C/10ML					
276	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJ	600,000	Ampola	4,58	2.748,00
Especificação: GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJ					
277	GLUCONATO DE SÓDIO	600,000	Ampola	5,00	3.000,00
Especificação: GLUCONATO DE SÓDIO					
278	KOLLAGENASE 06G+CLORANFENICOL 0,01G 30G	1.000,000	Bisnaga	30,27	30.270,00
Especificação: KOLLAGENASE 06G+CLORANFENICOL 0,01G 30G					
279	HEPARINA SÓDICA 5.000UI INJ (INTRAVENOSO)	2.000,000	Frasco	31,76	63.520,00
Especificação: HEPARINA SÓDICA 5.000UI INJ (INTRAVENOSO)					
280	HIDRALAZINA 20MG/ML.	7.000,000	Ampola	16,02	112.140,00
Especificação: HIDRALAZINA 20MG/ML.					
281	IMUNOGLOBINA ANTI RH (MATHERGAN)	50,000	Ampola	60,67	3.033,50
Especificação: IMUNOGLOBINA ANTI RH (MATHERGAN)					
282	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO C/10ML	300,000	Frasco	85,50	25.650,00
Especificação: INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO C/10ML					
283	INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO C/10ML	300,000	Frasco	85,50	25.650,00
Especificação: INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO C/10ML					

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 39 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
284	METOCLOPRAMIDA 5MG INJ.	60.000,000	Ampola	1,72	103.200,00
Especificação: METOCLOPRAMIDA 5MG INJ.					
285	METRONIDAZOL 0,5% SORO 100ML(FLAGYL)	5.000,000	Unidade	8,52	42.600,00
Especificação: METRONIDAZOL 0,5% SORO 100ML(FLAGYL)					
286	NITROGLICERINA (TRIDIL)	600,000	Ampola	73,94	44.364,00
Especificação: NITROGLICERINA (TRIDIL)					
287	NITROPUSSIATO DE SÓDIO (NIPRIDE)	600,000	Ampola	44,87	26.922,00
Especificação: NITROPUSSIATO DE SÓDIO (NIPRIDE)					
288	NORADRENALINA INJETÁVEL	3.000,000	Ampola	6,53	19.590,00
Especificação: NORADRENALINA INJETÁVEL					
289	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG	5.000,000	Ampola	20,41	102.050,00
Especificação: OMEPRAZOL SÓDICO 40MG					
290	OXACILINA 500MG INJ (STAFICILIN N)	30.000,000	Ampola	7,59	227.700,00
Especificação: OXACILINA 500MG INJ (STAFICILIN N)					
291	OXITOCINA 5.000UI/ML INJ (ORASTINA)	8.000,000	Ampola	8,93	71.440,00
Especificação: OXITOCINA 5.000UI/ML INJ (ORASTINA)					
292	PIRACETAN 200MG INJ (NOOTROPIL)	1.000,000	Ampola	61,05	61.050,00
Especificação: PIRACETAN 200MG INJ (NOOTROPIL)					
293	SOLUÇÃO DE GLICERINA A 12% 500ML	2.500,000	Unidade	17,95	44.875,00
Especificação: SOLUÇÃO DE GLICERINA A 12% 500ML					
294	SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5% 500ML.	15.000,000	Unidade	11,97	179.550,00
Especificação: SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5% 500ML.					
295	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML FRASCO.	50.000,000	Unidade	8,24	412.000,00
Especificação: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML FRASCO.					
296	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML FRASCO.	50.000,000	Unidade	10,25	512.500,00
Especificação: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML FRASCO.					
297	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML FRASCO.	60.000,000	Unidade	11,07	664.200,00
Especificação: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML FRASCO.					
298	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 500ML FRASCO.	45.000,000	Unidade	12,40	558.000,00
Especificação: SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 500ML FRASCO.					
299	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTADO 500ML FRASCO.	50.000,000	Unidade	15,30	765.000,00
Especificação: SOLUÇÃO RINGER C/ LACTADO 500ML FRASCO.					
300	NEOSTIGMINA 0,5MG AMPOLA DE 1ML	2.000,000	Unidade	2,52	5.040,00
Especificação: NEOSTIGMINA 0,5MG AMPOLA DE 1ML					

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 40 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
301	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG INJ	2.500,000	Ampola	1,98	4.950,00
Especificação: SULFATO DE ATROPINA 0,25MG INJ					
302	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML	2.000,000	Ampola	16,47	32.940,00
Especificação: SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML					
303	VITAMINA C	72.000,000	Ampola	1,83	131.760,00
Especificação: VITAMINA C					
304	VITAMINA K	5.000,000	Ampola	4,71	23.550,00
Especificação: VITAMINA K					
305	ALBOCRESIL SOLUÇÃO 360MG/G FRASCO C/ 12ML	5,000	Frasco	56,67	283,35
Especificação: ALBOCRESIL SOLUÇÃO 360MG/G FRASCO C/ 12ML					
306	CARVÃO ATIVADO 500G (PÓ)	10,000	Pote	90,97	909,70
Especificação: CARVÃO ATIVADO 500G (PÓ)					
307	DIMETICONA 75MG/ML- GOTAS (LUFTAL)	2.000,000	Frasco	3,35	6.700,00
Especificação: DIMETICONA 75MG/ML- GOTAS (LUFTAL)					
308	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMP	600,000	Unidade	1,03	618,00
Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMP					
309	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	300,000	Unidade	1,12	336,00
Especificação: METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO					
310	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	300,000	Unidade	1,06	318,00
Especificação: CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO					
311	SALBUTAMOL SPRAY C/ ESPAÇADOR	500,000	Frasco	30,33	15.165,00
Especificação: SALBUTAMOL SPRAY C/ ESPAÇADOR					
312	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE DE 150 ML COMPRIMIDO	100,000	Unidade	13,01	1.301,00
Especificação: SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE DE 150 ML COMPRIMIDO					
313	NISTATINA 100.000 UI SUSP.	50,000	Frasco	19,37	968,50
Especificação: NISTATINA 100.000 UI SUSP.					
314	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10 MG/G POTE DE 400 G	250,000	Unidade	92,43	23.107,50
Especificação: SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10 MG/G POTE DE 400 G					
315	ÓLEO MINERAL PURO FRASCO C/ 100 ML	300,000	Frasco	4,78	1.434,00
Especificação: ÓLEO MINERAL PURO FRASCO C/ 100 ML					
316	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	600,000	Unidade	1,11	666,00
Especificação: CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO					
317	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML	10.000,000	Ampola	4,49	44.900,00
Especificação: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML					
318	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML	6.000,000	Ampola	5,88	35.280,00





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML					
319	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 125MG EV/IM	300,000	Ampola	15,42	4.626,00
Especificação: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 125MG EV/IM					
320	CLARITROMICINA 500MG	5.000,000	Ampola	57,05	285.250,00
Especificação: CLARITROMICINA 500MG					
321	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 0,5MG/ML SOLUÇÃO NASAL SPRAY 30ML	100,000	Frasco	25,31	2.531,00
Especificação: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 0,5MG/ML SOLUÇÃO NASAL SPRAY 30ML					
322	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4G + 0,5G	1.000,000	Ampola	31,00	31.000,00
Especificação: PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4G + 0,5G					
323	SULFATO DE AMICACINA 500MG/ 2ML	2.500,000	Ampola	9,11	22.775,00
Especificação: SULFATO DE AMICACINA 500MG/ 2ML					
324	NEO FEDIPINA 10MG CAIXA C/ 30CP	1.000,000	Caixa	28,03	28.030,00
Especificação: NEO FEDIPINA 10MG CAIXA C/ 30CP					
325	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CAIXA C/ 30CP	50,000	Caixa	26,59	1.329,50
Especificação: SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CAIXA C/ 30CP					
326	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG INJETAVEL PÓ LIOFILIZADO	1.000,000	Ampola	70,33	70.330,00
Especificação: AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG INJETAVEL PÓ LIOFILIZADO					
327	AMPICILINA 1G INJETÁVEL	600,000	Ampola	9,15	5.490,00
Especificação: AMPICILINA 1G INJETÁVEL					
328	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	5.000,000	Ampola	2,60	13.000,00
Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA					
329	BENZILPENICILINA POTASSICA (PENICILINA G CRISTALINA) 5.000.000UI	200,000	Ampola	17,73	3.546,00
Especificação: BENZILPENICILINA POTASSICA (PENICILINA G CRISTALINA) 5.000.000UI					
330	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CLENIL 50MCG SPRAY)	300,000	Frasco	71,50	21.450,00
Especificação: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA (CLENIL 50MCG SPRAY)					
331	CITRATO DE FENTANILA 10 ML	5.000,000	Ampola	9,67	48.350,00
Especificação: CITRATO DE FENTANILA 10 ML					
332	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML INJ (KETALAR)	1.500,000	Ampola	113,18	169.770,00
Especificação: CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML INJ (KETALAR)					
333	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG INJ (AMPLICTIL)	1.000,000	Ampola	6,82	6.820,00
Especificação: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG INJ (AMPLICTIL)					
334	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG INJ.	25.000,000	Ampola	2,73	68.250,00
Especificação: CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG INJ.					

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 42 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
335	COLÍRIO ANESTÉSICO	20,000	Frasco	17,82	356,40
Especificação: COLÍRIO ANESTÉSICO					
336	DIAZEPAN 10MG /2ML INJ	18.000,000	Ampola	2,14	38.520,00
Especificação: DIAZEPAN 10MG /2ML INJ					
337	FENITOINA 50MG INJ (HIDANTAL)	3.000,000	Ampola	4,52	13.560,00
Especificação: FENITOINA 50MG INJ (HIDANTAL)					
338	FENOBARBITAL 200MG C/ 2ML INJ.	1.000,000	Ampola	6,92	6.920,00
Especificação: FENOBARBITAL 200MG C/ 2ML INJ.					
339	MIDAZOLAM 5MG/ML C/ 10ML INJETAVEL	6.000,000	Ampola	5,90	35.400,00
Especificação: MIDAZOLAM 5MG/ML C/ 10ML INJETAVEL					
340	HALOPERIDOL 5MG INJ (HALDOL)	3.000,000	Ampola	3,33	9.990,00
Especificação: HALOPERIDOL 5MG INJ (HALDOL)					
341	HALDOL DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG	500,000	Ampola	11,98	5.990,00
Especificação: HALDOL DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG					
342	MIDAZOLAN 15MG/ML INJ	5.000,000	Ampola	5,79	28.950,00
Especificação: MIDAZOLAN 15MG/ML INJ					
343	SEVOFLURANO (ANESTÉSICO INALATÓRIO)	40,000	Frasco	541,39	21.655,60
Especificação: SEVOFLURANO (ANESTÉSICO INALATÓRIO)					
344	SULFATO DE MORFINA 0,2MG INJ	4.000,000	Ampola	11,39	45.560,00
Especificação: SULFATO DE MORFINA 0,2MG INJ					
345	SULFATO DE MORFINA 10MG INJ	3.000,000	Ampola	3,56	10.680,00
Especificação: SULFATO DE MORFINA 10MG INJ					
346	PROPOFOL 1% 200MG/ 20ML	1.000,000	Ampola	20,17	20.170,00
Especificação: PROPOFOL 1% 200MG/ 20ML					
347	MISOPROSTOL 200MG COMPRIMIDO	300,000	Unidade	224,00	67.200,00
Especificação: MISOPROSTOL 200MG COMPRIMIDO					
348	FLUMAZENIL 0,1MG /ML	300,000	Ampola	11,46	3.438,00
Especificação: FLUMAZENIL 0,1MG /ML					
349	NALOXONE	300,000	Ampola	11,07	3.321,00
Especificação: NALOXONE					
350	SUCCINILCOLINA 20MG/ML (QUELICIN)	480,000	Ampola	30,70	14.736,00
Especificação: SUCCINILCOLINA 20MG/ML (QUELICIN)					
351	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML AMPOLA	1.000,000	Ampola	30,43	30.430,00
Especificação: CISATRACURIO 2MG/ML 5ML AMPOLA					
352	FITA P/ GLICOSÍMETRO	200,000	Caixa	54,74	10.948,00
Especificação: FITA P/ GLICOSÍMETRO - CX COM 50 UND, COMPATÍVEL COM GLICOSÍMETRO					
353	FITA PARA FRALDAS	150,000	Unidade	8,70	1.305,00





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: FITA PARA FRALDAS					
354	GLICOSÍMETRO - MEDIDOR DE GLICEMIA	50,000	Unidade	111,55	5.577,50
Especificação: GLICOSÍMETRO - MEDIDOR DE GLICEMIA					
355	IMOBILIZADOR DE CABEÇA RESGATE SP HEAD BLOK ADULTO	10,000	Unidade	196,43	1.964,30
Especificação: IMOBILIZADOR DE CABEÇA RESGATE SP HEAD BLOK ADULTO					

Deste modo, como tendo como parâmetro as pesquisas de preços realizadas, tem-se que o valor médio estimado, conforme dados demonstrados acima, totalizam a monta de R\$ 12.291.116,32 (doze milhões, duzentos e noventa e um mil, cento e dezesseis reais e trinta e dois centavos)

## 8. Justificativas para o parcelamento ou não da solução

No contexto da aquisição de medicamentos e materiais hospitalares para a Casa de Saúde Adília Maria, a análise detalhada do objeto contratual e das condições de mercado resultou na decisão de não proceder ao parcelamento do objeto. As justificativas para essa decisão são as seguintes:

- **Avaliação da Divisibilidade do Objeto:** Apesar de o objeto da licitação ser tecnicamente divisível, a análise demonstrou que o parcelamento não traria benefícios significativos em termos de funcionalidade ou resultados pretendidos pela Administração.
- **Viabilidade Técnica e Econômica:** A divisão do objeto não é economicamente viável, pois comprometeria a qualidade e a eficácia dos resultados. Manter a unidade do objeto assegura uma gestão mais eficaz da cadeia de suprimentos e do processo logístico, vital para garantir o fornecimento contínuo e ininterrupto de medicamentos e materiais hospitalares.
- **Economia de Escala:** O parcelamento resultaria na perda significativa de economia de escala, acarretando um aumento nos custos que superaria os benefícios da divisão. A aquisição em bloco garante condições comerciais mais vantajosas e reduz custos administrativos.
- **Competitividade e Aproveitamento do Mercado:** A análise de mercado evidenciou que os principais fornecedores têm capacidade técnica e econômica para atender à totalidade da demanda. O parcelamento não proporcionaria um incremento significativo na competitividade ou no acesso ao mercado para fornecedores de menor porte.
- **Decisão pelo Não Parcelamento:** A decisão de não parcelar está fundamentada na lógica de que a divisão acarretaria em perdas de economia de escala e potencial impacto negativo nos resultados pretendidos. Dados concretos sobre a dinâmica do mercado farmacêutico e hospitalar reforçam esta decisão, indicando que a prática usual do setor é a aquisição unificada para garantir melhores condições de fornecimento e preço.





- **Análise do Mercado:** Estudos de mercado demonstram que a prática de aquisição em lote é mais vantajosa no contexto atual, assegurando um fornecimento consistente com as necessidades da Casa de Saúde Adília Maria sem impacto nas verbas destinadas às aquisições.

Conclui-se, portanto, pela adequação e racionalidade da não adoção do parcelamento para este processo, garantindo assim que os princípios de economicidade e eficiência sejam estritamente observados.

## 9. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

A aquisição de medicamentos e materiais hospitalares para a Casa de Saúde Adília Maria está plenamente alinhada com o Plano de Contratações Anual da Prefeitura Municipal de Boa Viagem para o exercício financeiro corrente. Este alinhamento assegura que a contratação atende aos objetivos estratégicos da administração pública local, contemplando as seguintes diretrizes:

- Garantia do atendimento contínuo e eficaz das necessidades de saúde da população do município de Boa Viagem, conforme as diretrizes orçamentárias e de planejamento de saúde pública.
- Observância das diretrizes de eficiência e economicidade, assegurando que os recursos sejam utilizados de forma racional e os estoques sejam mantidos de forma a evitar desperdícios e desabastecimento.
- Conformidade com as normativas de saúde e políticas públicas vigentes, mantendo um padrão de qualidade e segurança em todos os processos de aquisição e armazenamento dos materiais e medicamentos.
- Suporte à logística eficiente e adequada para a distribuição e entrega dos materiais e medicamentos, considerando o contexto local e regional.
- Adequação das especificações técnicas dos produtos às necessidades identificadas pela equipe médica da Casa de Saúde Adília Maria, garantindo compatibilidade com os equipamentos e instalações da unidade de saúde.

Ao seguir essas diretrizes, esta contratação reforça o compromisso da administração municipal com a transparência, planejamento e eficiência na gestão pública.

## 10. Resultados pretendidos

Os resultados pretendidos para a aquisição de medicamentos e material hospitalar para a Casa de Saúde Adília Maria são:

- Garantir o atendimento contínuo e eficaz das necessidades de saúde do município de Boa Viagem, assegurando que a população local tenha acesso adequado e ininterrupto aos medicamentos e materiais hospitalares necessários.
- Assegurar a conformidade com as normas de segurança, eficácia e qualidade, conforme exigido pela legislação vigente, incluindo o registro apropriado na ANVISA para medicamentos e o cumprimento das normas ABNT para materiais





hospitalares.

- Alinhar a aquisição com as diretrizes orçamentárias municipais e com as políticas públicas de saúde, visando maximizar o uso racional dos recursos públicos disponíveis.
- Otimizar a gestão de estoques da Casa de Saúde Adília Maria por meio de uma análise precisa das necessidades sazonais e das novas demandas, reduzindo desperdícios e garantindo a disponibilidade dos itens em todos os momentos.
- Conseguir condições vantajosas de contratação, considerando a economicidade e a eficiência do processo licitatório, com base nos métodos de levantamento de preços mais adequados e na adesão às boas práticas de mercado, como previsto na legislação aplicável.
- Promover a melhoria contínua nos processos de aquisição e gestão dos produtos, incentivando a inovação e o desenvolvimento sustentável na área de saúde, de forma a contribuir para o aprimoramento das capacidades de atendimento da unidade hospitalar.

## 11. Providências a serem adotadas

Para garantir o sucesso da contratação e a efetiva entrega dos medicamentos e materiais hospitalares necessários à Casa de Saúde Adília Maria, as seguintes providências deverão ser adotadas pela Administração:

- Designação de um gestor de contrato qualificado, com experiência comprovada em gerenciamento de contratos de aquisição de medicamentos e material hospitalar, assegurando a fiscalização contínua e efetiva durante toda a execução contratual.
- Capacitação específica para a equipe de fiscalização, fornecendo treinamento adequado sobre as especificações técnicas dos materiais, legislação vigente e melhores práticas de gestão de contratos.
- Implementação de um sistema de monitoramento para controle de qualidade e verificação dos produtos entregues, garantindo que todos os itens atendam às normas regulamentares aplicáveis.
- Desenvolvimento e manutenção de um cronograma detalhado das atividades do contrato, com prazos, responsáveis e critérios de aceitação bem definidos para cada entrega parcial.
- Estabelecimento de canais de comunicação eficientes com os fornecedores, facilitando a resolução ágil de eventuais problemas ou imprevistos durante o fornecimento dos materiais.
- Promoção de reuniões periódicas de acompanhamento, envolvendo o gestor do contrato, equipe técnica e fornecedor, para avaliação do andamento do contrato e implementação de melhorias, quando necessário.
- Revisão e atualização das políticas de estoque da Casa de Saúde, garantindo que a capacidade de armazenamento esteja adequada para o volume de itens adquiridos, prevenindo perdas ou deterioração.

## 12. Justificativa para adoção do registro de preços





A decisão de não adotar o sistema de registro de preços para a aquisição de medicamentos e materiais hospitalares para a Casa de Saúde Adília Maria foi baseada em uma análise criteriosa dos fatores envolvidos, levando em consideração as diretrizes estipuladas pela Lei 14.133/2021. A seguir, os principais motivos que fundamentam essa escolha:

- **Necessidade de Entrega Imediata e Contínua:** Os medicamentos e materiais hospitalares são essenciais para o funcionamento ininterrupto dos serviços de saúde prestados pela Casa de Saúde Adília Maria. A demanda por esses itens é contínua e imediata, requerendo um processo de compra que garanta o fornecimento célere e permanente, característica que pode ser comprometida pelos prazos inerentes ao sistema de registro de preços.
- **Volume de Contratação Predeterminado:** A quantidade necessária de medicamentos e materiais hospitalares foi precisamente calculada com base em projeções de consumo, conforme indicado nos dados previamente coletados. Não existe a necessidade de aquisições futuras em lote ou em condições variáveis, o que reduz a aplicabilidade e a vantagem de utilizar um sistema de registro de preços.
- **Redução de Custos Administrativos:** A adoção do registro de preços envolve a manutenção de uma ata, o que acarreta custos adicionais de gerenciamento e revisões periódicas de preços e quantidades. Dado que a presente contratação já possui escopo e valor claramente definidos, o uso de um processo de licitação direta promove maior eficiência administrativa.
- **Economia de Escala:** Realizar uma única compra por meio de pregão eletrônico, em vez de múltiplas contratações ao longo do tempo, pode possibilitar condições de negociação mais vantajosas e atrativas, maximizando o poder de compra da Administração.
- **Garantia de Fornecimento Contínuo:** A natureza crítica do estoque de medicamentos e materiais hospitalares demanda uma solução que assegure o fornecimento contínuo, sem depender de adesões futuras ou revisões de ata, reduzindo o risco de interrupções no abastecimento essenciais à manutenção dos serviços de saúde.

Portanto, em conformidade com as disposições da Lei 14.133/2021, a não adoção do registro de preços para esta contratação configura-se como a escolha mais adequada para assegurar o atendimento eficaz e a continuidade dos serviços prestados à população.

### 13. Da vedação da participação de empresas na forma de consórcio

Conforme a Lei 14.133/2021, a participação de empresas na forma de consórcio em processos licitatórios é uma possibilidade, desde que sejam cumpridos os requisitos estabelecidos na legislação, como a apresentação de compromisso público ou particular de constituição do consórcio e a indicação de uma empresa líder, conforme





disposto no Art. 15. No entanto, no presente caso, a Prefeitura Municipal de Boa Viagem opta por vedar a participação de empresas na forma de consórcio para a aquisição de medicamentos e materiais hospitalares. As razões para essa decisão incluem:

- A natureza do objeto da licitação, que demanda uniformidade e padronização nos produtos adquiridos, o que pode ser comprometido pela execução fragmentada por diferentes consorciados.
- A necessidade de simplificação e celeridade processual, evitando a complexidade administrativa adicional que a gestão de consórcios pode acarretar, especialmente em termos de garantia de cumprimento das obrigações contratuais e de responsabilização solidária.
- A possibilidade de ampliar a competitividade entre fornecedores individuais, uma vez que a aquisição em consórcio poderia limitar a participação de pequenos fornecedores locais que não têm condições de consorciarem-se.

Além disso, o posicionamento contra a participação em consórcios é fundamentado na busca por maior controle e segurança jurídica na execução do contrato, priorizando a eficiência e a eficácia no atendimento às necessidades da saúde pública do Município de Boa Viagem.

#### 14. Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas mitigadoras

A aquisição de medicamentos e material hospitalar envolve considerações ambientais significativas, dado o potencial impacto gerado ao longo do ciclo de vida dos produtos. Conforme a Lei 14.133, durante a fase preparatória de contratações, é essencial considerar questões ambientais e implementar estratégias para mitigar possíveis impactos. A seguir, são identificados os principais impactos ambientais e as medidas mitigadoras correspondentes:

- **Impacto:** Geração de resíduos perigosos.
  - **Medida Mitigadora:** Implementação de programas de coleta seletiva e disposição final adequada de resíduos hospitalares, em conformidade com as normas vigentes de órgãos ambientais.
- **Impacto:** Consumo excessivo de recursos naturais e energia durante a fabricação e transporte de medicamentos e materiais hospitalares.
  - **Medida Mitigadora:** Priorizar a aquisição de produtos com certificações de baixo impacto ambiental e fornecedores que adotem práticas sustentáveis.
- **Impacto:** Emissões de poluentes atmosféricos associadas ao transporte e à logística de entrega dos produtos.
  - **Medida Mitigadora:** Preferência por fornecedores localizados em proximidade geográfica e que utilizem meios de transporte de menor impacto ambiental.

Assinado eletronicamente pelo(a) Sr(a) **Francisco de Assis** em **10/05/2024** às **14:55** horas.





- **Impacto:** Potencial contaminação do solo e das águas pelo descarte inadequado de medicamentos vencidos ou materiais contaminados.
  - **Medida Mitigadora:** Estabelecimento de parcerias com empresas especializadas em logística reversa para a coleta e destinação correta desses produtos.

A observância das medidas mitigadoras acima é essencial para assegurar que o processo de aquisição atenda aos princípios de desenvolvimento sustentável e responsabilidade ambiental, conforme preconizado na Lei 14.133. Além disso, o cumprimento dessas diretrizes garante a minimização dos impactos negativos ao meio ambiente e a promoção de um ambiente mais saudável para a população de Boa Viagem/CE.

## 15. Posicionamento conclusivo sobre a viabilidade e razoabilidade da contratação

Após uma análise minuciosa e fundamentada de acordo com os preceitos estabelecidos pela Lei 14.133/2021 para as contratações públicas, conclui-se pela viabilidade e razoabilidade da contratação para a aquisição de medicamentos e material hospitalar para a Casa de Saúde Adília Maria do município de Boa Viagem/CE. Este posicionamento é embasado pelas seguintes considerações:

- A necessidade de garantir o atendimento adequado e contínuo à população, conforme o interesse público, está claramente caracterizada e justificada, evidenciando o impacto positivo direto que a contratação terá sobre a saúde pública local.
- O procedimento licitatório na modalidade de Pregão Eletrônico assegura tratamento isonômico e competitividade entre os licitantes, em consonância com o que estabelece o Art. 11 da Lei 14.133/2021, promovendo a seleção da proposta mais vantajosa para a administração pública.
- O levantamento prévio de mercado demonstrou que os valores estimados estão em consonância com os praticados no mercado, conforme Art. 23 da referida lei, garantindo que a contratação seja realizada de forma econômica e eficiente.
- Os requisitos de qualidade e segurança para os medicamentos e materiais hospitalares a serem adquiridos estão alinhados com os padrões exigidos por órgãos reguladores, conforme detalhado no estudo técnico preliminar, assegurando que a contratação atenda adequadamente às diretrizes de saúde pública e aos padrões de qualidade necessários.
- A análise de riscos e a definição de requisitos técnicos foram adequadamente abordadas, prevenindo potenciais problemas que poderiam comprometer o sucesso da licitação e da execução contratual, conforme preceitua o Art. 18, § 1º, inciso X da Lei 14.133/2021.

Com base nessas considerações, posicionamo-nos favoravelmente à contratação proposta, destacando sua importância estratégica para a promoção da saúde e bem-estar da comunidade atendida pela Casa de Saúde Adília Maria.





Boa Viagem / CE, 26 de dezembro de 2024

EQUIPE DE PLANEJAMENTO

*assinado eletronicamente*  
VANESSA SEVERO DE NORONHA  
PRESIDENTE

*assinado eletronicamente*  
WILLIAM CESAR DO VALE  
MEMBRO

*assinado eletronicamente*  
MATHAUS FRAGOSO DOS SANTOS  
MEMBRO

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655  
PÁGINA: 50 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36

