

TERMO DE REFERÊNCIA: MEDICAMENTOS

1. OBJETO

1.1. Registro de preço para futura e eventual aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Benevides/PA.

2. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

2.1. Este termo de referência está fundamentado no ETP N°.003/2024-SEMSA/CAF, acostado ao processo nº 263/2024-SEMSA.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COM UM TODO

3.1. Os medicamentos a serem adquiridos estão detalhados no anexo A deste Termo de Referência.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4.1. Cabe a empresa licitante apresentar:

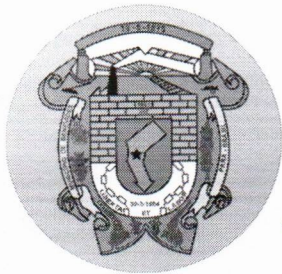
4.1.1. Alvará de Licença Sanitária da empresa licitante, expedido pelo órgão competente Estadual ou Municipal em plena validade, compatível com o objeto dessa licitação, observando as normas peculiares de cada localidade;

4.1.2. Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) de titularidade da empresa participante da licitação, emitida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde (artigos 1º e 2º da Lei Federal nº 6.360/76 e o art. 2º do Decreto nº 8.077 de 14 de agosto de 2013);

4.1.3. Autorização Especial de Funcionamento de Empresa (AE), emitida pelo Ministério da Saúde do Brasil, quando oferecerem medicamentos sujeitos a controle especial, conforme o art. 2º da portaria SVS/MS nº 344, de 12 de maio de 1998, atualizada pelo RDC Nº 767, de 8 de dezembro de 2022;

4.1.4. Certificado de Regularidade Técnica valido expedido pelo Conselho Regional de Farmácia de sua jurisdição, de acordo com a Resolução nº 638 de 24 de março de 2017 e Resolução nº 72, de 24 fevereiro de 2022;

4.1.5. Certificado de Registro do Produto expedido pela Agência Nacional de Vigilância do Ministério da Saúde. Quando os produtos forem passíveis de isenção de registro, a



licitante deverá apresentar os documentos que comprovem tal isenção, para que seja julgada sua aceitabilidade;

5. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

5.1. Após recebimento da Ordem de Fornecimento, os medicamentos deverão ser entregues pela CONTRATADA no almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde de Benevides, localizado a Av. João Fanjas, N 469, Bairro Centro, CEP: 68795-000. Benevides, PA, em horário comercial, de segunda a sexta-feira. A entrega do objeto não poderá exceder o prazo de 5 (cinco) dias corridos, contados a partir da solicitação de compra.

5.2. A CONTRATADA deverá substituir, às suas expensas, no prazo de 5 (cinco) dias corridos, após notificação formal, os itens entregues em desacordo com as especificações do edital e seus anexos e das respectivas propostas, ou que apresente vício de qualidade (que apresentem problemas na utilização)

6. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

6.1. Será designado ^oservidor da Secretaria Municipal de Saúde para acompanhar e fiscalizar a execução do contrato, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos nos itens recebidos.

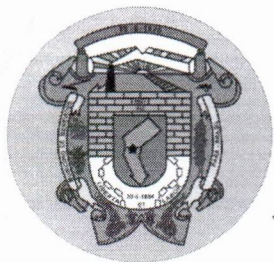
7. PAGAMENTO

7.1. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias contados da apresentação da Nota Fiscal / Fatura.

7.2. A Nota Fiscal / Fatura emitida e entregue ao servidor da unidade destinatária, com a discriminação de cada um dos itens que compõem o objeto, deverá ser atestada pelo fiscal e encaminhada ao setor competente para fins de pagamento.

7.3. A Nota Fiscal / Fatura deverá discriminar os itens, conforme o caso, constando o valor unitário e as demais especificações inclusas na proposta consolidada vencedora do certame.

7.4. O pagamento será creditado em favor da CONTRATADA por meio transferência bancária.



7.5. Havendo erro na Nota Fiscal / Fatura, nos demais documentos que sustentam o pagamento ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, a Nota Fiscal será devolvida à CONTRATADA e o pagamento ficará pendente até que se providenciem as medidas sanadoras.

7.6. A CONTRATANTE reserva-se ao direito de, motivadamente, suspender o pagamento se o cumprimento da obrigação estiver em desacordo com as especificações deste Termo de Referência e do contrato, se for o caso.

7.7. A CONTRATADA deverá explicitar na Nota Fiscal o nome do Banco, o número da agência e o número da conta corrente para realização da transação bancária de pagamento.

7.8. A CONTRATADA deverá explicitar na Nota Fiscal a modalidade e número da licitação a que faz referência, a Dispensa de Licitação (se for o caso) ou contrato administrativo (se for o caso).

7.9. A efetivação do pagamento ficará condicionada à apresentação, pela CONTRATADA, dos seguintes documentos:

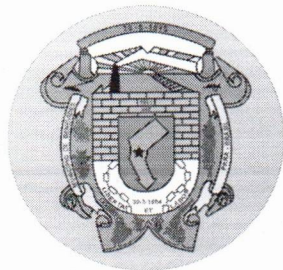
- i) Nota Fiscal referente ao pagamento pretendido;
- ii) Recibo de pagamento;
- iii) Certidão Negativa de Débitos junto à Receita Federal;
- iv) Certidão Negativa de Débitos junto à Fazenda Municipal;
- v) Certidão Negativa de Débitos junto ao FGTS;
- vi) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- vii) Certidão Negativa de Natureza Tributária e Não Tributária – SEFA.

7.10. Caso, após o devido processo legal, tenha sido aplicada a pena de multa à CONTRATADA, a CONTRATANTE se reserva o direito de descontar o valor da multa de qualquer Nota Fiscal a pagar ou crédito existente em favor daquela.

7.11. Com base no item acima, caso o valor da multa aplicada seja superior ao crédito eventualmente existente em favor da CONTRATADA, a diferença será cobrada administrativamente ou judicialmente, se necessário.

7.12. Nenhum pagamento será efetuado enquanto houver pendência de liquidação de obrigação financeira, em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.

7.13. Não haverá, sob hipótese alguma, pagamento antecipado.



7.14. Nenhum pagamento isentará a CONTRATADA das suas responsabilidades e obrigações, nem implicará aceitação definitiva do objeto contratado.

7.15. Todo e qualquer pagamento será efetuado diretamente à CONTRATADA, na forma estabelecida nos subitens anteriores, eximindo-se a terceiros, por títulos colocados em cobrança, descontos, ficando estabelecido que, em hipótese alguma, aceitará tais títulos, os quais serão devolvidos 'INCONTINENTI', a pessoa jurídica que os houver apresentado.

8. FORMA E CRITÉRIO DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

8.1. Trata-se de bens comuns a serem adquiridos mediante licitação, na modalidade Pregão Eletrônico.

8.2. O critério de julgamento será de menor preço por item de acordo com lista de bens descritos no anexo deste termo referência.

9. ESTIMATIVA DO VALOR DO CONTRATO

9.1. O custo total estimado da contratação é de R\$ 9.215.870,28.

9.2. A estimativa do valor total da contratação tem como base o Estudo Técnico Preliminar Nº.003/2024-SEMSA/CAF, acostado ao processo 263/2024-SEMSA.

10. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. Todas as despesas decorrentes da contratação do objeto do presente termo de referência deverão correr nas seguintes dotações orçamentárias:

Exercício Financeiro: 2024

ORGÃO: 12 - Fundo Municipal de Saúde.

Unidade orçamentaria: 1213 - Fundo Municipal de Saúde.

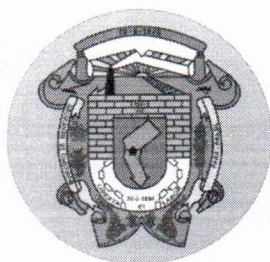
Projeto Atividade: 10 122 0007 2.084 – Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00 – Material de Consumo.

Fonte de Recurso: 15001002

16350000

ORGÃO: 12 - Fundo Municipal de Saúde.



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE BENEVIDES
PODER EXECUTIVO

SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Unidade orçamentaria: 1213 - Fundo Municipal de Saúde.
Projeto Atividade: 10 301 0028 2.119 – Manutenção das Ações da Atenção Primária
Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00 – Material de Consumo.
Fonte de Recurso: 15001002
15013110
16000000
16210000

ORGÃO: 12 - Fundo Municipal de Saúde.

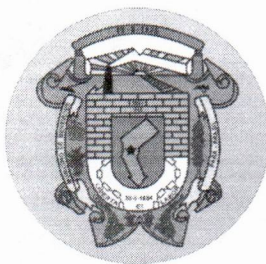
Unidade orçamentaria: 1213 - Fundo Municipal de Saúde.
Projeto Atividade: 10 302 0034 2.101 – Manutenção das ações de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar
Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00 – Material de Consumo.
Fonte de Recurso: 15013110
16000000
16210000

ORGÃO: 12 - Fundo Municipal de Saúde.

Unidade orçamentaria: 1213 - Fundo Municipal de Saúde.
Projeto Atividade: 10 303 0036 2.107 – Manutenção da Assistência Farmacêutica Básica
Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00 – Material de Consumo.
Fonte de Recurso: 15001002
16000000
16310000

ORGÃO: 12 - Fundo Municipal de Saúde.

Unidade orçamentaria: 1213 - Fundo Municipal de Saúde.
Projeto Atividade: 10 301 0034 2.163 – Manutenção das ações da UPA
Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00 – Material de Consumo.
Fonte de Recurso: 15001002
16000000
16310000



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE BENEVIDES
PODER EXECUTIVO

SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

ORGÃO: 12 - Fundo Municipal de Saúde.

Unidade orçamentaria: 1213 - Fundo Municipal de Saúde.

Projeto Atividade: 10 302 0034 2.102 – Manutenção das ações SAMU

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00 – Material de Consumo.

Fonte de Recurso: 15001002

16000000

16310000

ORGÃO: 12 - Fundo Municipal de Saúde.

Unidade orçamentaria: 1213 - Fundo Municipal de Saúde.

Projeto Atividade: 10 302 0034 2.104 – Manutenção das ações do programa melhor em casa

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00 – Material de Consumo.

Fonte de Recurso: 15001002

16000000

Benevides - PA, 26 de agosto de 2024

RODRIGO

BATISTA

BALIEIRO:935785

71253

Assinado de forma

digital por RODRIGO

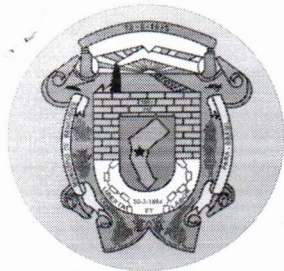
BATISTA

BALIEIRO:9357857125

3

Rodrigo Batista Balieiro
Secretário de Saúde

Tiago Martins Leal
Assistente Administrativo

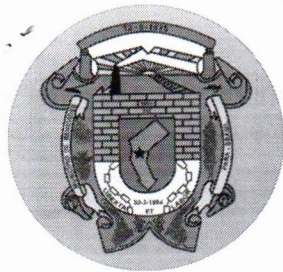


ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE BENEVIDES
PODER EXECUTIVO

SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO A

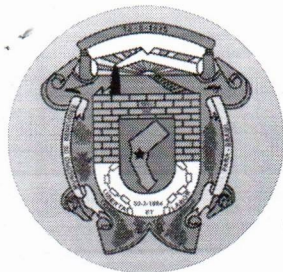
Nº	Item	Quantidades	Unidade de Medida
1	ACICLOVIR 200 MG	14400	COMPRIMIDOS
2	ACICLOVIR 50 MG/G 5%	4080	TUBOS
3	ACETATO DE HIDROCORTIZONA 10MG/G 1%	1200	TUBOS
4	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	180000	COMPRIMIDOS
5	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	300000	COMPRIMIDOS
6	ÁCIDO FÓLICO, 0,2 MG/ML, SOL. ORAL - GOTAS	2040	FRASCOS
7	ÁCIDO FOLINICO 15MG (FOLINATO DE CALCIO)	2400	COMPRIMIDOS
8	ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML SOL.ORAL	5400	FRASCOS
9	ALBENDAZOL 400 MG	20400	COMPRIMIDOS
10	ALOPURINOL 100MG	9600	COMPRIMIDOS
11	AMBROXOL 3 MG/ML 120ML SOL. ORAL	9000	FRASCOS
12	AMBROXOL 6 MG/ML 120ML SOL. ORAL	9000	FRASCOS
13	AMIODARONA 200 MG	36000	COMPRIMIDOS
14	AMOXICILINA 50 MG/ML SUSP. ORAL 100ML COM COPO DOSADOR	8400	FRASCOS
15	AMOXICILINA + CLAVULANATO 50MG/ML + 12,5MG/ML SUSP. ORAL 70ML COM COPO DOSADOR	4200	FRASCOS
16	AMOXICILINA 500 MG	132000	COMPRIMIDOS
17	AMPICILINA SÓDICA 500 MG	216000	COMPRIMIDOS
18	AZITROMICINA 500 MG	150000	COMPRIMIDOS
19	AZITROMICINA 600 MG SUSP. ORAL 15ML COM FLACONETE DILUENTE	6000	FRASCOS
20	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML 100 ML LOÇÃO	3600	FRASCOS
21	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML 80ML SOL.ORAL	3480	FRASCOS
22	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML	4200	FRASCOS
23	BROMOPRIDA 10 MG	1200	COMPRIMIDOS
24	BROMOPRIDA 4 MG/ML 20ML SOL. ORAL	3600	FRASCOS
25	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 6,67MG/ML + 333,4 MG/ML 20ML SOL.ORAL	6000	FRASCOS
26	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML 20ML SOL.ORAL	4800	FRASCOS
27	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400 UI COMPRIMIDO	12000	COMPRIMIDOS
28	CEFALEXINA 500 MG	102000	COMPRIMIDOS
29	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL, 50 MG/ML – FRASCO DE VIDRO ÂMBAR 100 ML + COPO MEDIDOR PRONTO USO	4800	FRASCOS
30	CETOCONAZOL 200MG	40800	COMPRIMIDOS
31	CETOCONAZOL 20MG/G 30G BISNAGA	6000	TUBOS
32	CETOCONAZOL 20MG/ML 110ML	2040	FRASCOS
33	CETOPROFENO 20MG/ML 20ML	3000	FRASCOS



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE BENEVIDES
PODER EXECUTIVO

SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

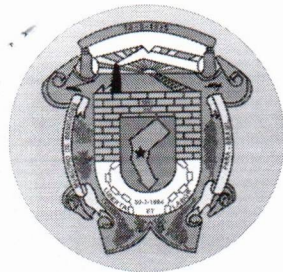
34	CETOPROFENO 100MG	12000	COMPRIMIDOS
35	CIMETIDINA 200MG	60000	COMPRIMIDOS
36	CIPROFLOXACINO 250MG	24000	COMPRIMIDOS
37	CIPROFLOXACINO 500 MG	84000	COMPRIMIDOS
38	CLARITROMICINA 500MG	6000	COMPRIMIDOS
39	CLARITROMICINA 50MG/ML 60ML COM FLASCO DILUENTE - SUSP. ORAL	1800	FRASCOS
40	CLOTTRIMAZOL 1%, 10MG/G 35GRAMAS COM APLICADORES	1680	TUBOS
41	COLAGENASE SEM CLORANFENICOL, 0,6 U/g, POMADA 30G	3000	TUBOS
42	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	9000	COMPRIMIDOS
43	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) COM 10MG	6000	TUBOS
44	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	40800	COMPRIMIDOS
45	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100 ML SOL.ORAL	4320	FRASCOS
46	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML 100 ML SOL. ORAL	4800	FRASCOS
47	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG	30600	COMPRIMIDOS
48	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 25MG+5MG 20ML GOTAS	2040	FRASCOS
49	DIMETICONA 75MG/ML 15 ML GOTAS	6000	FRASCOS
50	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS 15ML	8400	FRASCOS
51	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	204000	COMPRIMIDOS
52	DOXICICLINA 100MG	3600	COMPRIMIDOS
53	FLUCONAZOL 150 MG	24000	CÁPSULAS
54	FOSFATO SÓDIO MONOBÁSICO 160MG/ML + FOSFATO SÓDICO DIBÁSICO 60MG/ML 130 ML (FOSFOENEMA)	600	FRASCOS
55	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML 240ML	6000	FRASCOS
56	IBUPROFENO 300 MG	204000	COMPRIMIDOS
57	IBUPROFENO 50 MG/ML SOL.ORAL 30 ML (GOTAS)	6000	FRASCOS
58	IBUPROFENO 600 MG	240000	COMPRIMIDOS
59	IVERMECTINA 6MG	24000	COMPRIMIDOS
60	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	1200	COMPRIMIDOS
61	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20MG/G 2% 30G gel	2400	TUBOS
62	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	33000	COMPRIMIDOS
63	LORATADINA 1MG/ML 100 ML XAROPE	3600	FRASCOS
64	MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 20 MG/ML 30ML	3000	FRASCOS
65	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	24000	COMPRIMIDOS
66	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML 10 ML SOL. ORAL	3000	FRASCOS
67	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL 50G + APLICADORES	9000	TUBOS
68	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	84000	COMPRIMIDOS
69	METRONIDAZOL 40MG/ML 100ML FRASCO	7200	FRASCOS
70	MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME VAGINAL + APLICADORES	9000	BISNAGAS



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE BENEVIDES
PODER EXECUTIVO

SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

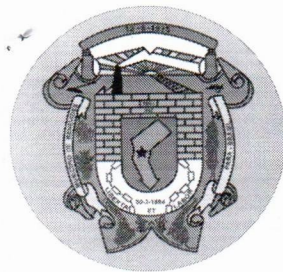
71	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G (2%) CREME DERMATOLÓGICO 28G	3600	TUBOS
72	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	72000	COMPRIMIDOS
73	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML GOTAS	3000	FRASCOS
74	NISTATINA 100.000 UI/ML 50ML SOL.ORAL	4800	FRASCOS
75	NISTATINA 100.000 UI/4G GINECOLÓGICO + APLICADORES 60G	9000	TUBOS
76	ÓLEO DE GIRASSOL DERSANI	2760	FRASCOS
77	ÓLEO MINERAL FRASCO 100 ML	1800	FRASCOS
78	OMEPRAZOL 20MG	204000	CÁPSULAS
79	PARACETAMOL 200MG/ML15ML GOTAS	8400	FRASCOS
80	PARACETAMOL 500 MG	240000	COMPRIMIDOS
81	PASTA D'ÁGUA 100 ML LOÇÃO 100ML	1800	FRASCOS
82	PERMETRINA 10MG/G 60ML LOÇÃO	2040	FRASCOS
83	PERMETRINA 5% 50MG/G 60ML LOÇÃO	2040	FRASCOS
84	PREDNISOLONA 3 MG/ML -60ML SOL. ORAL	1800	FRASCOS
85	PREDNISOLONA DE 20MG - COMPRIMIDO	36000	COMPRIMIDOS
86	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	36000	COMPRIMIDOS
87	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	36000	COMPRIMIDOS
88	PROTETOR SOLAR, FATOR 50 (120ML)	600	FRASCOS
89	SAF-GEL (HIDROGEL COM ALGINATO) 85G	2640	TUBOS
90	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ P/ SOL.ORAL	6000	SACHÊ
91	SIMETICONA 75 MG/ML 15ML SOL.ORAL	3600	FRASCOS
92	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% 30G	3000	TUBOS
93	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40MG + 8MG) /ML 100ML SOL. ORAL	3480	FRASCOS
94	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMPRIMIDO	40800	COMPRIMIDOS
95	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA5 MG + 250UI/G 15G POMADA	4200	TUBOS
96	SULFATO FERROSO 25 MG/ML 100ML SOL. ORAL	8400	FRASCOS
97	SULFATO FERROSO 40MG	306000	COMPRIMIDOS
98	SULFATO FERROSO 5 MG/ML SOL.ORAL 100ML (XAROPE)	1200	FRASCOS
99	TIABENDAZOL 50MG/G POMADA	1800	BISNAGA
100	TIOCONAZOL + TINIDAZOL CREME VAGINAL + APLICADORES	9600	CREMES
101	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) 200 MG/ML 20ML SOL.ORAL(GOTAS)	8400	FRASCOS
102	XAROPE POLIVITAMINICO FRASCO 120ML	1800	FRASCOS
103	GUACO (MIKANIAGLOMERATASPRENG.) 100 ML XAROPE	4800	FRASCOS
104	ANLODIPINO, BENZILATO 10MG	132000	COMPRIMIDOS
105	ANLODIPINO 5 MG	132000	COMPRIMIDOS
106	ATENOLOL 25 MG	36000	COMPRIMIDOS



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE BENEVIDES
PODER EXECUTIVO

SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

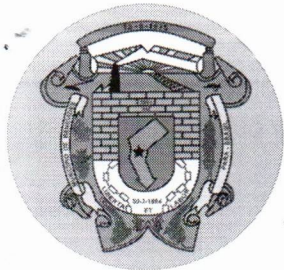
107	ATENOLOL 50 MG	120000	COMPRIMIDOS
108	ATENOLOL 100 MG	120000	COMPRIMIDOS
109	CAPTOPRIL 25 MG	132000	COMPRIMIDOS
110	CARVEDILOL 25MG	24000	COMPRIMIDOS
111	CARVEDILOL 3,125 MG	24000	COMPRIMIDOS
112	DIGOXINA 0,25 MG	18000	COMPRIMIDOS
113	DILTIAZEM 30MG	2400	COMPRIMIDOS
114	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	120000	COMPRIMIDOS
115	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG	120000	COMPRIMIDOS
116	ESPIRONOLACTONA 25 MG	24000	COMPRIMIDOS
117	FUROSEMIDA 40 MG	120000	COMPRIMIDOS
118	GLIBENCLAMIDA 5 MG	600000	COMPRIMIDOS
119	GLICLAZIDA 30 MG	36000	COMPRIMIDOS
120	HIDRALAZINA 50 MG	48000	COMPRIMIDOS
121	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	480000	COMPRIMIDOS
122	ISOSSORBIDA, DINIDRATO 5MG	48000	COMPRIMIDOS
123	ISOSSORBIDA, MONONIDRATO 20MG	48000	COMPRIMIDOS
124	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	840000	COMPRIMIDOS
125	METILDOPA 250MG	120000	COMPRIMIDOS
126	METFORMINA 500 MG	600000	COMPRIMIDOS
127	METFORMINA 850 MG	600000	COMPRIMIDOS
128	METOPROLOL TARTARATO 100MG	6000	COMPRIMIDOS
129	NIFEDIPINO 10MG	240000	COMPRIMIDOS
130	PROPRANOLOL 10 MG	36000	COMPRIMIDOS
131	PROPRANOLOL 40 MG	36000	COMPRIMIDOS
132	SINVASTANTINA 20 MG	600000	COMPRIMIDOS
133	SINVASTANTINA 40 MG	480000	COMPRIMIDOS
134	ÁCIDO VALPROICO 250 MG (VALPROATO DE SÓDIO 288 MG)	36000	COMPRIMIDOS
135	ÁCIDO VALPROICO 500 MG (VALPROATO DE SÓDIO 576,20 MG)	54000	COMPRIMIDOS
136	ÁCIDO VALPROICO 50MG/ML (VALPROATO DE SÓDIO XAROPE 57,624 MG/ML) 100ML SOL.ORAL	5400	FRASCOS
137	AMITRIPTILINA 25 MG	180000	CÁPSULAS
138	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG	144000	COMPRIMIDOS
139	BIPERIDENO, LACTATO 5 MG/ML 1ML	2880	AMPOLAS
140	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML 100ML SOL.ORAL	5400	FRASCOS
141	CARBAMAZEPINA 200 MG	300000	COMPRIMIDOS
142	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO 20ML ORAL(GOTAS)	9000	FRASCOS
143	CLONAZEPAM 2MG	72000	COMPRIMIDOS
144	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG.	72000	COMPRIMIDOS
145	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	72000	COMPRIMIDOS



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE BENEVIDES
PODER EXECUTIVO

SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

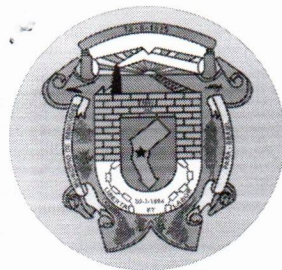
146	CLOPRIMAZINA, CLORIDRATO 5 MG/ML 5ML	384	AMPOLAS
147	ESCITALOPRAM 20mg	360	COMPRIMIDOS
148	ETOSSUXIMIDA 50MG/ML 120ML	72	FRASCOS
149	DIAZEPAN 5 MG	54000	COMPRIMIDOS
150	DIAZEPAN 5 MG/ML 2ML	2400	AMPOLAS
151	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	36000	COMPRIMIDOS
152	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML 5ML	1200	AMPOLAS
153	FENOBARBITAL 100 MG	108000	COMPRIMIDOS
154	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML	1080	AMPOLAS
155	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML	1200	FRASCOS
156	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5ML	720	AMPOLAS
157	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG	90000	COMPRIMIDOS
158	HALOPERIDOL 1 MG	36000	COMPRIMIDOS
159	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL. ORAL 20ML (GOTAS)	540	FRASCOS
160	HALOPERIDOL 5 MG	72000	COMPRIMIDOS
161	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML 1ML	4560	AMPOLAS
162	LAMOTRIGINA 50 MG	9000	COMPRIMIDOS
163	LAMOTRIGINA 100 MG	18000	COMPRIMIDOS
164	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG	9000	COMPRIMIDOS
165	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG	18000	COMPRIMIDOS
166	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	18000	COMPRIMIDOS
167	LÍTIO CARBONATO 300MG	108000	COMPRIMIDOS
168	LÍTIO CARBONATO 450MG	1440	COMPRIMIDOS
169	MORFINA 10MG	720	COMPRIMIDOS
170	NITRAZEPAM 5 mg	1080	COMPRIMIDOS
171	PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO	2520	COMPRIMIDOS
172	PROMETAZINA 25MG	96000	COMPRIMIDOS
173	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML SOL. ORAL	1800	FRASCOS
174	RISPERIDONA 1MG	90000	COMPRIMIDOS
175	RISPERIDONA 2MG	108000	COMPRIMIDOS
176	RISPERIDONA 3MG	90000	COMPRIMIDOS
177	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	1440	COMPRIMIDOS
178	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML 1ML	5520	AMPOLAS
179	TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG/ML 1ML	4080	AMPOLAS
180	TOPIRAMATO 50 MG	54000	COMPRIMIDOS
181	ACETILCISTEINA 100mg/mL 3ML	480	AMPOLAS
182	ACICLOVIR 250 MG	4800	AMPOLAS
183	ACIDO ASCÓRBICO 500MG / 5ML	28800	AMPOLAS
184	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML, 5ML	4080	AMPOLAS
185	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS A.G.E FRASCO 200ML	4800	FRASCOS
186	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML	3000	AMPOLAS



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE BENEVIDES
PODER EXECUTIVO

SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

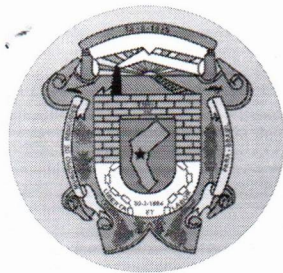
187	ÁGUA DESTILADA 10 ML	60000	AMPOLAS
188	ÁGUA DESTILADA 500 ML	120	FRASCOS
189	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML FRASCO-AMPOLA	6000	FRASCOS
190	AMIODARONA 50MG/ML 3ML	3360	AMPOLAS
191	AMPICILINA 500 MG PÓ INJETÁVEL	3600	AMPOLAS
192	ATROPINA 0,25 MG/ML 1ML	3000	AMPOLAS
193	BICARBONATO DE SÓDIO 1MEQ/ML 8,4% 10ML	2880	AMPOLAS
194	BROMOPRIDA 5 MG 2ML AMPOLA	12000	AMPOLAS
195	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1ML	43200	AMPOLAS
196	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML 5ML	43200	AMPOLAS
197	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ 250MG	480	COMPRIMIDOS
198	CEFEPIME 1G	7200	AMPOLAS
199	CEFTRIAXONA 1G	24000	AMPOLAS
200	CETOPROFENO IM 50 MG 2ML	28800	AMPOLAS
201	CETOPROFENO IV 100MG	19200	AMPOLAS
202	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML	19200	AMPOLAS
203	CIPROFLOXACINO injetável 2mg/mL - frasco 100mL	1200	BOLSAS
204	CLARITROMICINA 500MG pó liofilizado para solução injetável IV	1200	AMPOLAS
205	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML	3360	AMPOLAS
206	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML	12000	AMPOLAS
207	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100 ML	24000	FRASCOS
208	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	36000	FRASCOS
209	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML	36000	FRASCOS
210	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML FRASCO IRRIGAÇÃO (CURATIVO)	6000	FRASCOS
211	CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML	2880	AMPOLAS
212	COLAGENASE COM CLORAFERNICOL, POMADA 30G	4800	TUBOS
213	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML	1680	AMPOLAS
214	DEXAMETASONA 2 MG/ML 1ML	42000	AMPOLAS
215	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5ML	74400	AMPOLAS
216	DICLOFENACO DE SÓDIO 25 MG/ML 3ML	50400	AMPOLAS
217	DIFENIDRAMINA CLORID. Solução injetável 50 mg/ML 1ml	3000	AMPOLAS
218	DIPIRONA 500 MG/ML 2ML	72000	AMPOLAS
219	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML 20ML	720	AMPOLAS
220	DOPAMINA 5MG/ML 10ML	1440	AMPOLAS
221	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	1440	SERINGAS
222	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA	1440	SERINGAS
223	ERGOMETRINA, MALEATO 0,2 MG/ML 1ML	720	AMPOLAS
224	ETILEFRINA 10 MG/ML 1ML	1800	AMPOLAS
225	FENTANILA 50MCG/ML 10ML	1200	AMPOLAS



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE BENEVIDES
PODER EXECUTIVO

SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

226	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML	1200	AMPOLAS
227	FLUCONAZOL 2MG/ML BOLSA/100ML	1440	BOLSAS
228	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML - 4ML	1200	AMPOLAS
229	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	24000	AMPOLAS
230	GENTAMICINA 20MG/ML 1ML	2400	AMPOLAS
231	GENTAMICINA 80MG 1ML	2400	AMPOLAS
232	GLICOFISIOLOGICO (GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 5 + 0,9 %) 500ML	4320	FRASCOS
233	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML	3360	AMPOLAS
234	GLICOSE (SOLUÇÃO. HIPERTÔNICA) 25% EM 10 ML	9600	AMPOLAS
235	GLICOSE (SOLUÇÃO. HIPERTÔNICA) 50% EM 10 ML	10080	AMPOLAS
236	GLICOSE 5% FRASCO 250 ML	5760	FRASCOS
237	GLICOSE 5% FRASCO 500 ML	5760	FRASCOS
238	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML 5ML	1200	AMPOLAS
239	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML	8400	AMPOLAS
240	HIDROCORTISONA 100 MG COM DILUENTE 2 ML	18000	AMPOLAS
241	HIDROCORTISONA 500 MG COM DILUENTE 4 ML	24000	AMPOLAS
242	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE	480	FRASCOS
243	LIDOCAINA 2% AMPOLA SEM VASO 20ML	2280	AMPOLAS
244	LIDOCAÍNA COM EPINEFRINA 2% 20 ML EMB. ESTÉRIL.	720	AMPOLAS
245	MANITOL 20% 250 ML	816	FRASCOS
246	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO 1G EV	3000	AMPOLAS
247	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML 1ML	720	AMPOLAS
248	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO) 500MG COM DILUENTE 8ml	3600	AMPOLAS
249	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML 2ML	33600	AMPOLAS
250	METRONIDAZOL 0,5% 5MG/ML 100ML BOLSA	3600	BOLSAS
251	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML	3600	AMPOLAS
252	MORFINA 10 MG/ML 1ML	3840	AMPOLAS
253	NALOXONA 0,4 MG/ML 1ML	1200	AMPOLAS
254	NITROFURAL 2MG/G 50MG	60	TUBOS
255	NITROGLICERINA 5MG/ML 5 ML	480	AMPOLAS
256	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50 MG PÓ LIÓFILO INJETÁVEL + DILUENTE DE 2ML + ENVELOPELOPE PROTETOR	1200	AMPOLAS
257	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML	2160	AMPOLAS
258	ONDANSETRONA 4MG/2ML 2ML	9600	AMPOLAS
259	PENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI + DILUENTE 4 ML	10800	AMPOLAS
260	PENICILINA G BENZATINA 600.000 UI + DILUENTE 4 ML	6000	AMPOLAS
261	PIPERACILINA SÓDICA, TAZOBACTAM SÓDICO Pó para solução injetável 4g + 0,5g	1920	AMPOLAS



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE BENEVIDES
PODER EXECUTIVO

SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

262	PROMETAZINA 50 MG/ 2ML	24000	AMPOLAS
263	RINGER LACTADO FRASCO 500 ML	7200	FRASCOS
264	RINGER SIMPLER FRASCO 500 ML	7200	FRASCOS
265	SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5% 500ML	120	FRASCOS
266	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO 714MG/G + 7,7MG/G Apresentação 6,5g	300	BISNAGAS
267	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML	1680	AMPOLAS
268	SULFATO DE POLIMIXINA B Pó liofilizado para solução injetável 500.000 UI/FA	600	AMPOLAS
269	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 mcg DOSE SPRAY 200 DOSES	840	FRASCOS
270	SULXAMETÔNIO, CLORETO 100MG	960	AMPOLAS
271	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1 ML	1440	AMPOLAS
272	TIOCOLCHICOSÍDEO 2 MG/ML 2ML	6000	AMPOLAS
273	VANCOMICINA 500MG com diluente de 10ml EV	1200	AMPOLAS
274	VITAMINA COMPLEXO B 2MG/ 5ML	28800	AMPOLAS
275	VITAMINA K-1 (FITOMENADIONA) 10MG/ML 1ML	2640	AMPOLAS
276	BACLOFENO 10MG	1080	COMPRIMIDOS
277	BUDESONIDA 50MCG/DOSE SOL. AQUOSA 200 DOSES	12	FRASCOS
278	BUPROPIONA 150mg	1080	COMPRIMIDOS
279	DESONIDA 0,5 MG/G CREME	24	BISNAGAS
280	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + GENTAMICINA 0,5MG/G + 1MG/G 30G	12	BISNAGAS
281	DIPROPIONATODE BECLOMETASONA 100 MCG FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6 MCG BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 12,5 MCG (TRIMBOW)	12	FRASCOS
282	FISIOGEL AI LOÇÃO AÇÃO CALMANTE 400ML	12	FRASCOS
283	FUROATO DE FLUTICASONA. 27,5 MCG (AVAMYS)	12	FRASCOS
284	HYDRAPORIM AI LOÇÃO 450ML	24	FRASCOS
285	LOÇÃO LIPIKAR HIDRATANTE	12	FRASCOS
286	MESALAZINA 1200MG	360	SACHÊS
287	MUVINLAX SACHÊ (MACROGOL) 14G	360	SACHÊS
288	NUTRIOL LOÇÃO HIDRATANTE SEM PERFUME 400ML	12	FRASCOS
289	NUTRIOL SABONETE	48	UNIDADES
290	OXIBUTININA 50mg	2160	COMPRIMIDOS
291	RELVAR 200/25MCG INALAÇÃO	12	FRASCOS
292	SABONETE DE GLICERINADO LIQUIDO 400ML	12	FRASCOS
293	DUPILUMABE 200MG	20	SERINGAS