

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, consequentemente, 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 DESCARTÁVEL 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)			

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655
PÁGINA: 5 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
34	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº14)	5.000,000	Unidade
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº14)			
35	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº16)	5.000,000	Unidade
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº16)			
36	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº18)	20.000,000	Unidade
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº18)			
37	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº20)	30.000,000	Unidade
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº20)			
38	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº22)	30.000,000	Unidade
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº22)			
39	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº24)	30.000,000	Unidade
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº24)			
40	CATETER NASAL INFANTIL Nº4	200,000	Unidade
Especificação: CATETER NASAL INFANTIL Nº4			
41	CATETER NASAL INFANTIL Nº6	100,000	Unidade
Especificação: CATETER NASAL INFANTIL Nº6			
42	CATETER NASAL INFANTIL Nº8	200,000	Unidade
Especificação: CATETER NASAL INFANTIL Nº8			
43	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS P/OXIGÊNIO	9.000,000	Unidade
Especificação: CATETER NASAL TIPO ÓCULOS P/OXIGÊNIO			
44	CATGUT CROMADO Nº0 MM C/ AG. 5.0 CM C/ 75mm C/24	300,000	Caixa
Especificação: CATGUT CROMADO Nº0 MM C/ AG. 5.0 CM C/ 75mm C/24			
45	CATGUT CROMADO Nº1.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	300,000	Caixa
Especificação: CATGUT CROMADO Nº1.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24			
46	CATGUT CROMADO Nº2.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	300,000	Caixa
Especificação: CATGUT CROMADO Nº2.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24			
47	CATGUT CROMADO Nº3.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	200,000	Caixa
Especificação: CATGUT CROMADO Nº3.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24			
48	CATGUT CROMADO Nº4.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	150,000	Caixa
Especificação: CATGUT CROMADO Nº4.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24			
49	CATGUT SIMPLES Nº0 MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa
Especificação: CATGUT SIMPLES Nº0 MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24			
50	CATGUT SIMPLES Nº1.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa
Especificação: CATGUT SIMPLES Nº1.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24			
51	CATGUT SIMPLES Nº2.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa
Especificação: CATGUT SIMPLES Nº2.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24			
52	CATGUT SIMPLES Nº3.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa
Especificação: CATGUT SIMPLES Nº3.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24			





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

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655
PÁGINA: 8 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





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

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655
PÁGINA: 9 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





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

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655
PÁGINA: 10 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





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

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655
PÁGINA: 11 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





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 Nº 08	2.000,000	Unidade
Especificação: Sonda Aspiração Traqueal Nº 08			
165	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	1.000,000	Unidade
Especificação: Sonda Aspiração Traqueal Nº 10			
166	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	2.000,000	Unidade
Especificação: Sonda Aspiração Traqueal Nº 12			
167	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14	3.600,000	Unidade
Especificação: Sonda Aspiração Traqueal Nº 14			
168	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	3.600,000	Unidade
Especificação: Sonda Aspiração Traqueal Nº 16			
169	SONDA DE FOLEY Nº 16 03 VIAS	200,000	Unidade
Especificação: Sonda de Foley Nº 16 03 Vias			
170	SONDA DE FOLEY Nº 16 02 VIAS	3.000,000	Unidade
Especificação: Sonda de Foley Nº 16 02 Vias			
171	SONDA DE FOLEY Nº 18 DE 02 VIAS C/ 10	2.000,000	Unidade
Especificação: Sonda de Foley Nº 18 de 02 Vias C/ 10			
172	SONDA DE FOLEY Nº 20 DE 02 VIAS	1.000,000	Unidade
Especificação: Sonda de Foley Nº 20 de 02 Vias			
173	SONDA DE FOLEY Nº 22 DE 02 VIAS C/ 10	100,000	Unidade
Especificação: Sonda de Foley Nº 22 de 02 Vias C/ 10			
174	SONDA DE FOLEY Nº 12 DE 02 VIAS C/ 10	100,000	Unidade
Especificação: Sonda de Foley Nº 12 de 02 Vias C/ 10			
175	SONDA DE FOLEY Nº 14 DE 02 VIAS C/ 10	3.000,000	Unidade
Especificação: Sonda de Foley Nº 14 de 02 Vias C/ 10			
176	SONDA GÁSTRICA GTM C/ BALÃO Nº 16	5,000	Unidade
Especificação: Sonda Gástrica GTM C/ Balão Nº 16			
177	SONDA GÁSTRICA GTM C/ BALÃO Nº 18	5,000	Unidade
Especificação: Sonda Gástrica GTM C/ Balão Nº 18			
178	SONDA GÁSTRICA GTM C/ BALÃO Nº 14	5,000	Unidade
Especificação: Sonda Gástrica GTM C/ Balão Nº 14			
179	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 04 CURTA	50,000	Unidade
Especificação: Sonda Nasogástrica Nº 04 Curta			
180	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 04 LONGA	50,000	Unidade
Especificação: Sonda Nasogástrica Nº 04 Longa			
181	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 06 CURTA	100,000	Unidade
Especificação: Sonda Nasogástrica Nº 06 Curta			
182	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 06 LONGA	200,000	Unidade
Especificação: Sonda Nasogástrica Nº 06 Longa			





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 CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR 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			

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655
PÁGINA: 15 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





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 Nº 0)	150,000	Caixa
Especificação: FIO POLIGLICOLICO (VICRYL Nº 0)			
225	FIO POLIGLICOLICO (VICRYL Nº 1)	150,000	Caixa
Especificação: FIO POLIGLICOLICO (VICRYL Nº 1)			
226	FIO POLIGLICOLICO (VICRYL Nº 2)	100,000	Caixa
Especificação: FIO POLIGLICOLICO (VICRYL Nº 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	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML 20ML	200,000	Frasco
Especificação: BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML 20ML			

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR 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 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.			

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655
PÁGINA: 19 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





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

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655
PÁGINA: 21 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





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

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655
PÁGINA: 22 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





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 DESCARTÁVEL 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					

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655
PÁGINA: 23 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





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 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 Nº 2					
30	CANULA DE GUEDEL Nº 3	10,000	Unidade	11,50	115,00
Especificação: CANULA DE GUEDEL Nº 3					
31	CANULA DE GUEDEL Nº 4	10,000	Unidade	11,50	115,00
Especificação: CANULA DE GUEDEL Nº 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 Nº14)	5.000,000	Unidade	1,93	9.650,00
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº14)					
35	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº16)	5.000,000	Unidade	2,30	11.500,00
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº16)					
36	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº18)	20.000,000	Unidade	2,33	46.600,00
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº18)					
37	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº20)	30.000,000	Unidade	2,24	67.200,00
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº20)					
38	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº22)	30.000,000	Unidade	2,24	67.200,00
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº22)					
39	CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº24)	30.000,000	Unidade	2,24	67.200,00
Especificação: CATETER INTRAVENOSO (ABOCAT Nº24)					
40	CATETER NASAL INFANTIL Nº4	200,000	Unidade	3,90	780,00
Especificação: CATETER NASAL INFANTIL Nº4					
41	CATETER NASAL INFANTIL Nº6	100,000	Unidade	3,90	390,00
Especificação: CATETER NASAL INFANTIL Nº6					
42	CATETER NASAL INFANTIL Nº8	200,000	Unidade	3,90	780,00
Especificação: CATETER NASAL INFANTIL Nº8					
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 Nº0 MM C/ AG. 5.0 CM C/ 75mm C/24	300,000	Caixa	297,33	89.199,00
Especificação: CATGUT CROMADO Nº0 MM C/ AG. 5.0 CM C/ 75mm C/24					
45	CATGUT CROMADO Nº1.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	300,000	Caixa	297,33	89.199,00
Especificação: CATGUT CROMADO Nº1.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24					
46	CATGUT CROMADO Nº2.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	300,000	Caixa	297,33	89.199,00
Especificação: CATGUT CROMADO Nº2.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24					

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR 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 Nº3.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	200,000	Caixa	297,33	59.466,00
Especificação: CATGUT CROMADO Nº3.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24					
48	CATGUT CROMADO Nº4.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24	150,000	Caixa	297,33	44.599,50
Especificação: CATGUT CROMADO Nº4.0MM C/AG. 5.0CM C/ 75mm C/24					
49	CATGUT SIMPLES Nº0 MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa	245,00	4.900,00
Especificação: CATGUT SIMPLES Nº0 MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24					
50	CATGUT SIMPLES Nº1.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa	245,00	4.900,00
Especificação: CATGUT SIMPLES Nº1.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24					
51	CATGUT SIMPLES Nº2.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa	245,00	4.900,00
Especificação: CATGUT SIMPLES Nº2.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24					
52	CATGUT SIMPLES Nº3.0MM C/AG.4.0CM C/ 75mm C/24	20,000	Caixa	245,00	4.900,00
Especificação: CATGUT SIMPLES Nº3.0MM 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 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					

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655
PÁGINA: 27 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





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					

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655
PÁGINA: 28 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





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 CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR 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 Nº7,0	15.000,000	Par	3,37	50.550,00
Especificação: LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº7,0					
116	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº7,5	15.000,000	Par	3,37	50.550,00
Especificação: LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº7,5					
117	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº8,0	15.000,000	Par	3,37	50.550,00
Especificação: LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº8,0					
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					





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 N°0 C/ AG. 4CM C/ 75mm CX C/24	80,000	Caixa	50,67	4.053,60
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	50,67	4.053,60
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	50,67	6.080,40
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	50,67	15.201,00
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	51,33	15.399,00
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	54,67	5.467,00
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	56,67	4.533,60
Especificação: MONO-NYLON N°6.0 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 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 Nº 0 CILINDRICO C/24	100,000	Caixa	132,67	13.267,00
Especificação: POLIPROPILENO Nº 0 CILINDRICO C/24					
146	POLIPROPILENO Nº 2.0 CILINDRICO C/24	50,000	Caixa	132,67	6.633,50
Especificação: POLIPROPILENO Nº 2.0 CILINDRICO C/24					
147	POLIPROPILENO Nº3.0 CILINDRICO C/24	50,000	Caixa	132,67	6.633,50
Especificação: POLIPROPILENO Nº3.0 CILINDRICO C/24					
148	PROPE DESCARTÁVEL	30.000,000	Unidade	0,15	4.500,00
Especificação: PROPE 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 Nº19	30.000,000	Unidade	0,81	24.300,00
Especificação: SCALP Nº19					
156	SCALP Nº21.	72.000,000	Unidade	0,81	58.320,00
Especificação: SCALP Nº21.					
157	SCALP Nº23	30.000,000	Unidade	0,81	24.300,00
Especificação: SCALP Nº23					
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 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

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655
PÁGINA: 33 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





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 CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR 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 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 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 IPATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML	1.000,000	Frasco	2,98	2.980,00
-----	-------------------------------------	-----------	--------	------	----------

Especificação: BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML

238	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML 20ML	200,000	Frasco	16,20	3.240,00
-----	-------------------------------------	---------	--------	-------	----------

Especificação: BROMIDRATO 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: CEFZOLINA 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 BUPIVACAIA MONOIDRATADO + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML S/ VASO CONSTRICTOR 4ML	2.500,000	Ampola	7,28	18.200,00
-----	---	-----------	--------	------	-----------

Especificação: CLORIDATO DE BUPIVACAIA MONOIDRATADO + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML S/ VASO CONSTRICTOR 4ML

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR 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 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 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					





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

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 368-904-5655
PÁGINA: 41 DE 50 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36





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.					





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.

Impactos Potenciais, consequências, medidas de prevenção, controle, monitoramento e





- **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

