



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre
MUDAR PARA AVANÇARPraça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.01.09.02S
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024.01.09.02S

1. DAS CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO

1.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E MATERIAL DE RAO X PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL DE PEQUENO PORTE SÃO FRANCISCO E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS'S) DE SALITRE/CE, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

LOTE I - MEDICAMENTOS					
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	V. UNIT	V. TOTAL
1	ACICLOVIR 250MG/ML	300.0	AMP	R\$ 12,31	R\$ 3.693,00
Especificação: ACICLOVIR 250MG/ML					
2	ADRENALINA 1ML	4000.0	AMP	R\$ 2,15	R\$ 8.600,00
Especificação: ADRENALINA 1ML					
3	ÁGUA DESTILADA DE 10ML	10000.0	AMP	R\$ 1,38	R\$ 13.800,00
Especificação: ÁGUA DESTILADA DE 10ML					
4	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML	40000.0	AMP	R\$ 0,68	R\$ 27.200,00
Especificação: ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML					
5	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML	800.0	AMP	R\$ 8,71	R\$ 6.968,00
Especificação: ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML					
6	AMICACINA 500MG 2ML	750.0	AMP	R\$ 10,29	R\$ 7.717,50
Especificação: AMICACINA 500MG 2ML					
7	AMINOFILINA 0,24MG 10ML	1000.0	AMP	R\$ 17,73	R\$ 17.730,00
Especificação: AMINOFILINA 0,24MG 10ML					
8	AMIODARONA 50MG 3ML	4000.0	AMP	R\$ 4,46	R\$ 17.840,00
Especificação: AMIODARONA 50MG 3ML					
9	AMOXICILINA 250MG 5ML	1500.0	AMP	R\$ 18,93	R\$ 28.395,00
Especificação: AMOXICILINA 250MG 5ML					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre
MUDAR PARA AVANÇARPraça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

10	AMPICILINA 1G 50ML	2500.0	AMP	R\$ 5,76	R\$ 14.400,00
Especificação: AMPICILINA 1G 50ML					
11	ATROPINA 0,25MG	6000.0	AMP	R\$ 1,98	R\$ 11.880,00
Especificação: ATROPINA 0,25MG					
12	BENZETACIL 1.2000.000 UI	3000.0	AMP	R\$ 20,08	R\$ 60.240,00
Especificação: BENZETACIL 1.2000.000 UI					
13	BENZETACIL 600.000 UI	2500.0	AMP	R\$ 24,13	R\$ 60.325,00
Especificação: BENZETACIL 600.000 UI					
14	BENZILPENICILINA BENZATINA 5000.000 UI	2000.0	AMP	R\$ 17,67	R\$ 35.340,00
Especificação: BENZILPENICILINA BENZATINA 5000.000 UI					
15	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 3000.000 UI + 1000.000 UI	3000.0	AMP	R\$ 7,00	R\$ 21.000,00
Especificação: BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 3000.000 UI + 1000.000 UI					
16	BICARBONATO DE SODIO 10% 10ML	750.0	AMP	R\$ 1,98	R\$ 1.485,00
Especificação: BICARBONATO DE SODIO 10% 10ML					
17	BROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	8000.0	AMP	R\$ 3,20	R\$ 25.600,00
Especificação: BROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA					
18	BROMOPRIDA 5MG	8000.0	AMP	R\$ 3,19	R\$ 25.520,00
Especificação: BROMOPRIDA 5MG					
19	BUSCOPAM	11500.0	AMP	R\$ 3,50	R\$ 40.250,00
Especificação: BUSCOPAM					
20	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	9000.0	AMP	R\$ 3,14	R\$ 28.260,00
Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA					
21	CEDILANIDE 0,2 MG/ML	2000.0	AMP	R\$ 2,83	R\$ 5.660,00
Especificação: CEDILANIDE 0,2 MG/ML					
22	CEFALOTINA 1G	5500.0	AMP	R\$ 7,37	R\$ 40.535,00
Especificação: CEFALOTINA 1G					
23	CEFTRIAXONA 1G	8000.0	AMP	R\$ 7,81	R\$ 62.480,00
Especificação: CEFTRIAXONA 1G					
24	CLINDAMICINA INJ 300MG/ML	4000.0	AMP	R\$ 7,18	R\$ 28.720,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

Especificação:		CLINDAMICINA		INJ		300MG/ML	
25	CLORANFENICOL 1000MG		1200.0	AMP	R\$ 8,97	R\$ 10.764,00	
Especificação:		CLORANFENICOL				1000MG	
26	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML		3000.0	AMP	R\$ 2,57	R\$ 7.710,00	
Especificação:		CLORETO	DE	POTÁSSIO	10%	10ML	
27	CLORETO DE SÓDIO 10%		3000.0	AMP	R\$ 4,02	R\$ 12.060,00	
Especificação:		CLORETO	DE	SÓDIO	10%		
28	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	4000.0	AMP	R\$ 3,24	R\$ 12.960,00		
Especificação:		CLORIDRATO	DE	METOCLOPRAMIDA	5MG/ML		
29	COMPLEXO B 100MG 2ML		15000.0	AMP	R\$ 5,09	R\$ 76.350,00	
Especificação:		COMPLEXO	B	100MG	2ML		
30	DEXAMETASONA 2MG		10000.0	AMP	R\$ 3,52	R\$ 35.200,00	
Especificação:		DEXAMETASONA				2MG	
31	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML		12000.0	AMP	R\$ 4,20	R\$ 50.400,00	
Especificação:		DEXAMETASONA	4MG/ML		2,5ML		
32	DICLOF. SODICO 75MG		12000.0	AMP	R\$ 2,40	R\$ 28.800,00	
Especificação:		DICLOF.	SODICO		75MG		
33	DIPIRONA 500MG		15000.0	AMP	R\$ 2,94	R\$ 44.100,00	
Especificação:		DIPIRONA				500MG	
34	EFORTIL		1500.0	AMP	R\$ 4,19	R\$ 6.285,00	
Especificação:		EFORTIL					
35	ERGOTRATE		2000.0	AMP	R\$ 4,18	R\$ 8.360,00	
Especificação:		ERGOTRATE					
36	FITOMENADIONA 10MG		2000.0	AMP	R\$ 4,39	R\$ 8.780,00	
Especificação:		FITOMENADIONA 10MG					
37	FUROSEMIDA 10MG/ML		8000.0	AMP	R\$ 2,50	R\$ 20.000,00	
Especificação:		FUROSEMIDA				10MG/ML	
38	FUROSEMIDA 40MG		12000.0	AMP	R\$ 3,12	R\$ 37.440,00	
Especificação:		FUROSEMIDA				40MG	



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



39	GENTAMICINA 20MG	4200.0	AMP	R\$ 2,25	R\$ 9.450,00
Especificação:		GENTAMICINA		20MG	
40	GENTAMICINA 40MG	4200.0	AMP	R\$ 2,65	R\$ 11.130,00
Especificação:		GENTAMICINA 40MG			
41	GENTAMICINA 80MG	6000.0	AMP	R\$ 2,49	R\$ 14.940,00
Especificação:		GENTAMICINA		80MG	
42	GLICONATO DE CÁLCIO 10%	2000.0	AMP	R\$ 4,12	R\$ 8.240,00
Especificação:		GLICONATO	DE	CÁLCIO	10%
43	GLICOSE 50%	17000.0	AMP	R\$ 1,32	R\$ 22.440,00
Especificação:		GLICOSE 50%			
44	HIDRALAZINA 20MG 1ML	2500.0	AMP	R\$ 8,88	R\$ 22.200,00
Especificação:		HIDRALAZINA		20MG	1ML
45	HIDROCORTIZONA 100MG	11000.0	AMP	R\$ 6,34	R\$ 69.740,00
Especificação:		HIDROCORTIZONA		100MG	
46	HIDROCORTIZONA 500MG	15375.0	AMP	R\$ 9,19	R\$ 141.296,25
Especificação:		HIDROCORTIZONA		500MG	
47	LIDOCAINA 20ML S/V	3750.0	AMP	R\$ 7,37	R\$ 27.637,50
Especificação:		LIDOCAINA		20ML	S/V
48	MANITOL SOL. 20% 250ML	500.0	AMP	R\$ 11,64	R\$ 5.820,00
Especificação:		MANITOL	SOL.	20%	250ML
49	METOCLOPAMIDA 10MG 2ML	15500.0	AMP	R\$ 1,53	R\$ 23.715,00
Especificação:		METOCLOPAMIDA		10MG	2ML
50	METRONIDAZOL 0,5% 100ML	4000.0	AMP	R\$ 12,91	R\$ 51.640,00
Especificação:		METRONIDAZOL		0,5%	100ML
51	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIÓFILO	3000.0	AMP	R\$ 13,15	R\$ 39.450,00
Especificação:		OMEPRAZOL	40MG	PÓ	LIÓFILO
52	OXACILINA 500MG 3ML	9000.0	AMP	R\$ 5,21	R\$ 46.890,00
Especificação:		OXACILINA		500MG	3ML
53	OXITOCINA	3000.0	AMP	R\$ 6,33	R\$ 18.990,00
Especificação:				OXITOCINA	

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALITRE - CEARÁ



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre
MUDAR PARA AVANÇARPraça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

54	PENICILINA CRISTALINA 5.000.000 UI	1000.0	AMP	R\$ 9,54	R\$ 9.540,00
Especificação: PENICILINA CRISTALINA 5.000.000 UI					
55	PIRACETAM 200MG/ML	1000.0	AMP	R\$ 6,00	R\$ 6.000,00
Especificação: PIRACETAM 200MG/ML					
56	PROMETAZINA 25MG/ML	3000.0	AMP	R\$ 3,48	R\$ 10.440,00
Especificação: PROMETAZINA 25MG/ML					
57	RANITIDINA 50MG 2ML	8000.0	AMP	R\$ 2,35	R\$ 18.800,00
Especificação: RANITIDINA 50MG 2ML					
58	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML	500.0	AMP	R\$ 8,46	R\$ 4.230,00
Especificação: SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML					
59	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	14000.0	AMP	R\$ 5,67	R\$ 79.380,00
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML					
60	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML	19000.0	AMP	R\$ 6,31	R\$ 119.890,00
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML					
61	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	15000.0	AMP	R\$ 7,48	R\$ 112.200,00
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML					
62	SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 500ML 1:1	20000.0	AMP	R\$ 8,61	R\$ 172.200,00
Especificação: SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 500ML 1:1					
63	SORO GLICOSADO 5% 500ML	15000.0	AMP	R\$ 9,91	R\$ 148.650,00
Especificação: SORO GLICOSADO 5% 500ML					
64	SORO RINGUER COM LACTATO 500ML	15000.0	AMP	R\$ 11,70	R\$ 175.500,00
Especificação: SORO RINGUER COM LACTATO 500ML					
65	SULFATO MAGNÉSIO 10%	2000.0	AMP	R\$ 2,28	R\$ 4.560,00
Especificação: SULFATO MAGNÉSIO 10%					
66	TRANSAMIN 250MG 5ML	7000.0	AMP	R\$ 8,00	R\$ 56.000,00
Especificação: TRANSAMIN 250MG 5ML					
67	VITAMINA C 500MG 5ML	21500.0	AMP	R\$ 3,03	R\$ 65.145,00
Especificação: VITAMINA C 500MG 5ML					
69	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML	500.0	FRS	R\$ 9,07	R\$ 4.535,00
Especificação: BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML					



PREFEITURA MUNICIPAL DE SALITRE - CEARÁ



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre
MUDAR PARA AVANÇARPraça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

70	AEROLIN GOTAS SULFATO DE SALBUTAMOL MG/ML	500.0	FRS	R\$ 33,92	R\$ 16.960,00
Especificação: AEROLIN GOTAS SULFATO DE SALBUTAMOL MG/ML					
71	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML	1000.0	UND	R\$ 28,52	R\$ 28.520,00
Especificação: ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML					
72	ADALIMUMABE 40MG/ML	6.0	UND	R\$ 20.333,33	R\$ 121.999,98
Especificação: ADALIMUMABE 40MG/ML					
74	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	2500.0	CMP	R\$ 5,55	R\$ 13.875,00
Especificação: MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG					
78	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG	1500.0	CPS	R\$ 2,62	R\$ 3.930,00
Especificação: FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG					
79	INSULINA LANTUS (SOLOSTAR) 100U/ML 3 ML	500.0	UND	R\$ 157,98	R\$ 78.990,00
Especificação: INSULINA LANTUS (SOLOSTAR) 100U/ML 3 ML					
80	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G 10G	3500.0	BNG	R\$ 4,22	R\$ 14.770,00
Especificação: ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G 10G					
81	ACETILCISTEÍNA 20MG SUSPENSÃO	1750.0	FRS	R\$ 16,00	R\$ 28.000,00
Especificação: ACETILCISTEÍNA 20MG SUSPENSÃO					
82	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG + 62,50 MG/5ML SUSPENSÃO	6000.0	FRS	R\$ 27,33	R\$ 163.980,00
Especificação: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG + 62,50 MG/5ML SUSPENSÃO					
83	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO	5000.0	FRS	R\$ 20,51	R\$ 102.550,00
Especificação: AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO					
84	BENZOATO DE BENZILA 100ML	80.0	FRS	R\$ 32,15	R\$ 2.572,00
Especificação: BENZOATO DE BENZILA 100ML					
85	BENZOATO DE BENZILA 60ML	62.0	FRS	R\$ 35,53	R\$ 2.202,86
Especificação: BENZOATO DE BENZILA 60ML					
86	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML	350.0	FRS	R\$ 8,81	R\$ 3.083,50
Especificação: BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML					
87	BUDESONIDA SPRAY 50MCG	175.0	FRS	R\$ 49,51	R\$ 8.664,25
Especificação: BUDESONIDA SPRAY 50MCG					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

88	CEFALEXINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL COM 100ML + 1 COPO DE MEDIDA	1450.0	UND	R\$ 31,44	R\$ 45.588,00
Especificação: CEFALOXINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL COM 100ML + 1 COPO DE MEDIDA					
89	CIPROFLOXACINO 0,2% 200ML	1000.0	FRS	R\$ 58,82	R\$ 58.820,00
Especificação: CIPROFLOXACINO 0,2% 200ML					
90	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG 5ML SUSPENSÃO	1750.0	FRS	R\$ 23,28	R\$ 40.740,00
Especificação: CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG 5ML SUSPENSÃO					
91	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS	6000.0	FRS	R\$ 5,07	R\$ 30.420,00
Especificação: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS					
92	DEXAMETASONA 0,1MG/ML	1500.0	UND	R\$ 8,74	R\$ 13.110,00
Especificação: DEXAMETASONA 0,1MG/ML					
93	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MG	400.0	FRS	R\$ 61,72	R\$ 24.688,00
Especificação: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MG					
94	ERITROMICINA 250MG 5ML	2200.0	FRS	R\$ 29,18	R\$ 64.196,00
Especificação: ERITROMICINA 250MG 5ML					
95	ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G	400.0	BNG	R\$ 34,65	R\$ 13.860,00
Especificação: ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G					
96	FLORAX ADULTO	3500.0	UND	R\$ 9,01	R\$ 31.535,00
Especificação: FLORAX ADULTO					
97	FLORAX PEDIÁTRICO	3500.0	UND	R\$ 9,01	R\$ 31.535,00
Especificação: FLORAX PEDIÁTRICO					
98	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	2000.0	FRS	R\$ 7,02	R\$ 14.040,00
Especificação: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML					
99	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO	50.0	FRS	R\$ 9,62	R\$ 481,00
Especificação: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO					
100	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS	9500.0	FRS	R\$ 4,28	R\$ 40.660,00
Especificação: IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS					
101	LORATADINA 1MG/ML SUSPENSÃO	5000.0	FRS	R\$ 8,50	R\$ 42.500,00
Especificação: LORATADINA 1MG/ML SUSPENSÃO					
102	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO	2000.0	FRS	R\$ 2,60	R\$ 5.200,00
Especificação: MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre
MUDAR PARA AVANÇARPraça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

103	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO	2000.0	FRS	R\$ 18,21	R\$ 36.420,00
Especificação:	METRONIDAZOL	40MG/ML	SUSPENSÃO		
104	METRONIDAZOL 50G GEL VAGINAL	4000.0	BNG	R\$ 11,92	R\$ 47.680,00
Especificação:	METRONIDAZOL	50G	GEL	VAGINAL	
105	NEOMICINA + BACITRACINA 10GR POMADA	2500.0	BNG	R\$ 4,92	R\$ 12.300,00
Especificação:	NEOMICINA + BACITRACINA	10GR	POMADA		
106	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO	680.0	FRS	R\$ 9,85	R\$ 6.698,00
Especificação:	NISTATINA	100.000	UI/ML	SUSPENSÃO	
107	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 28G CREME VAGINAL	1465.0	BNG	R\$ 9,73	R\$ 14.254,45
Especificação:	NITRATO DE MICONAZOL	20MG/G 28G	CREME	VAGINAL	
108	NITRATO DE PRATA 1%	20.0	FRS	R\$ 61,25	R\$ 1.225,00
Especificação:	NITRATO DE PRATA	1%			
109	NITROFURAZONA 500G POMADA	100.0	BNG	R\$ 257,43	R\$ 25.743,00
Especificação:	NITROFURAZONA	500G	POMADA		
110	OLEO MINERAL 100ML	750.0	FRS	R\$ 6,07	R\$ 4.552,50
Especificação:	OLEO MINERAL	100ML			
111	PARACETAMOL 200MG/ML	7500.0	FRS	R\$ 6,43	R\$ 48.225,00
Especificação:	PARACETAMOL	200MG/ML			
112	PERMETRINA 5% LOÇÃO	500.0	FRS	R\$ 36,07	R\$ 18.035,00
Especificação:	PERMETRINA	5%	LOÇÃO		
113	PREDNISOLONA XAROPE 3MG 60ML	1750.0	FRS	R\$ 8,60	R\$ 15.050,00
Especificação:	PREDNISOLONA XAROPE	3MG 60ML			
114	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	5500.0	UND	R\$ 4,08	R\$ 22.440,00
Especificação:	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	ORAL 27,9G			
115	SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML + TRIMETROPRIMA 40MG/5ML SUSPENSÃO ORAL COM 100ML	2000.0	FRS	R\$ 11,19	R\$ 22.380,00
Especificação:	SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML + TRIMETROPRIMA 40MG/5ML	SUSPENSÃO ORAL COM 100ML			
116	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	500.0	FRS	R\$ 23,61	R\$ 11.805,00
Especificação:	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY	100MCG			
117	TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	20.0	FRS	R\$ 7,78	R\$ 155,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre
MUDAR PARA AVANÇARPraça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

Especificação:	TIMOLOL	0,5%	SOLUÇÃO	OFTÁLMICA
118	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG	25000.0	CMP	R\$ 1,13 R\$ 28.250,00
Especificação:	ÁCIDO	ACETILSALICÍLICO	500MG	
119	ÁCIDO FÓLICO 5MG	29500.0	CMP	R\$ 0,52 R\$ 15.340,00
Especificação:	ÁCIDO	FÓLICO	5MG	
120	ALBENDAZOL 400MG	11750.0	CMP	R\$ 2,00 R\$ 23.500,00
Especificação:	ALBENDAZOL	400MG		
121	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	3500.0	CMP	R\$ 1,18 R\$ 4.130,00
Especificação:	ALENDRONATO	DE	SÓDIO	70MG
122	AMOXICILINA 500MG	20000.0	CMP	R\$ 1,23 R\$ 24.600,00
Especificação:	AMOXICILINA 500MG			
123	AMPICILINA 500MG	3000.0	CPS	R\$ 0,75 R\$ 2.250,00
Especificação:	AMPICILINA	500MG		
124	ANLODIPINO 5MG	25500.0	CMP	R\$ 0,09 R\$ 2.295,00
Especificação:	ANLODIPINO	5MG		
125	ATENELOL 50MG	40000.0	CMP	R\$ 0,32 R\$ 12.800,00
Especificação:	ATENELOL	50MG		
126	AZITROMICINA 500MG	20000.0	CMP	R\$ 1,60 R\$ 32.000,00
Especificação:	AZITROMICINA	500MG		
127	BACLOFEN 10MG	6000.0	CMP	R\$ 0,90 R\$ 5.400,00
Especificação:	BACLOFEN	10MG		
128	BENSERAZIDA 200MG + 50MG LEVODOPA	1500.0	CMP	R\$ 4,91 R\$ 7.365,00
Especificação:	BENSERAZIDA	200MG	+	50MG LEVODOPA
129	CAPTOPRIL 25MG	50500.0	CMP	R\$ 0,15 R\$ 7.575,00
Especificação:	CAPTOPRIL	25MG		
130	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + 400MG COLECALCIFEROL	9000.0	CMP	R\$ 1,90 R\$ 17.100,00
Especificação:	CARBONATO	DE	CÁLCIO	600MG + 400MG COLECALCIFEROL
131	CARVEDILOL 25MG	8000.0	CMP	R\$ 0,66 R\$ 5.280,00
Especificação:	CARVEDILOL	25MG		



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre
MUDAR PARA AVANÇARPraça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

132	CARVEDILOL 6,25MG	8000.0	CMP	R\$ 0,33	R\$ 2.640,00
Especificação:		CARVEDILOL			6,25MG
133	CEFALEXICINA 500MG	5000.0	CMP	R\$ 2,07	R\$ 10.350,00
Especificação:		CEFALEXICINA			500MG
134	CETOCONAZOL 200MG	2000.0	CMP	R\$ 0,54	R\$ 1.080,00
Especificação:		CETOCONAZOL			200MG
135	CLARITROMICINA 500MG	4000.0	CMP	R\$ 3,76	R\$ 15.040,00
Especificação:		CLARITROMICINA			500MG
136	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	2500.0	CMP	R\$ 1,14	R\$ 2.850,00
Especificação:		CLORIDRATO	DE	AMIODARONA	200MG
137	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	20000.0	CMP	R\$ 1,13	R\$ 22.600,00
Especificação:		CLORIDRATO	DE	CIPROFLOXACINO	500MG
138	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	10000.0	CMP	R\$ 0,76	R\$ 7.600,00
Especificação:		CLORIDRATO	DE	METOCLOPRAMIDA	10MG
139	CLORIDRATO DE PIRIDOXICINA 100MG	2000.0	CMP	R\$ 3,71	R\$ 7.420,00
Especificação:		CLORIDRATO	DE	PIRIDOXICINA	100MG
140	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG	4500.0	CMP	R\$ 2,51	R\$ 11.295,00
Especificação:		CLORIDRATO	DE	PROPAFENONA	300MG
141	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG	30000.0	CMP	R\$ 1,04	R\$ 31.200,00
Especificação:		CLORIDRATO	DE	RANITIDINA	150MG
142	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG	10000.0	CMP	R\$ 2,71	R\$ 27.100,00
Especificação:		CLORIDRATO	DE	TETRACICLINA	500MG
143	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG	2000.0	CMP	R\$ 1,75	R\$ 3.500,00
Especificação:		CLORIDRATO	DE	TIAMINA	100MG
144	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG	2000.0	CMP	R\$ 1,01	R\$ 2.020,00
Especificação:		CLORIDRATO	DE	VERAPAMIL	80MG
145	DIGOXINA 0,25MG COMP CX COM 50	4000.0	CMP	R\$ 0,50	R\$ 2.000,00
Especificação:		DIGOXINA	0,25MG	COMP	CX COM 50
146	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMP CX COM 500	20000.0	CMP	R\$ 0,62	R\$ 12.400,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre
MUDAR PARA AVANÇARPraça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

Especificação:	DIPIRONA	SÓDICA	500MG	COMP	CX	COM	500
147	ERITROMICINA 500MG		2000.0	CMP		R\$ 2,01	R\$ 4.020,00
Especificação:	ERITROMICINA						500MG
148	ESPIRAMICINA 500MG		2000.0	CMP		R\$ 7,81	R\$ 15.620,00
Especificação:	ESPIRAMICINA						500MG
149	ESPIRONOLACTONA 100MG COMP		11000.0	CMP		R\$ 1,08	R\$ 11.880,00
Especificação:	ESPIRONOLACTONA 100MG COMP						
150	ESPIRONOLACTONA 25MG		11000.0	CMP		R\$ 0,71	R\$ 7.810,00
Especificação:	ESPIRONOLACTONA						25MG
151	FLUCONAZOL 150MG		7000.0	CMP		R\$ 0,87	R\$ 6.090,00
Especificação:	FLUCONAZOL						150MG
152	FOSFATO DE CLINDAMICINA 300MG		1500.0	CMP		R\$ 2,96	R\$ 4.440,00
Especificação:	FOSFATO	DE	CLINDAMICINA				300MG
153	FUROSEMIDA 40MG		25000.0	CMP		R\$ 0,17	R\$ 4.250,00
Especificação:	FUROSEMIDA						40MG
154	GLIBENCLAMIDA 5MG		25000.0	CMP		R\$ 0,19	R\$ 4.750,00
Especificação:	GLIBENCLAMIDA						5MG
155	GLICLAZIDA 30MG		8000.0	CMP		R\$ 0,59	R\$ 4.720,00
Especificação:	GLICLAZIDA						30MG
156	GLICLAZIDA 60MG		8000.0	CMP		R\$ 1,02	R\$ 8.160,00
Especificação:	GLICLAZIDA						60MG
157	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG		30000.0	CMP		R\$ 0,17	R\$ 5.100,00
Especificação:	HIDROCLOROTIAZIDA						25MG
158	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230MG		400.0	CMP		R\$ 0,93	R\$ 372,00
Especificação:	HIDRÓXIDO	DE	ALUMÍNIO				230MG
159	IBUPROFENO 600MG		30000.0	CMP		R\$ 0,55	R\$ 16.500,00
Especificação:	IBUPROFENO						600MG
160	ISOSSORBIDA 5MG SUB LINGUAL		16000.0	CMP		R\$ 0,55	R\$ 8.800,00
Especificação:	ISOSSORBIDA	5MG	SUB		LINGUAL		



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



161	ITRACONAZOL 100MG	2500.0	CPS	R\$ 1,45	R\$ 3.625,00
Especificação:		ITRACONAZOL			100MG
162	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG	3000.0	CMP	R\$ 2,57	R\$ 7.710,00
Especificação:		LEVODOPA	+	CARBIDOPA	250MG + 25MG
163	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG	5000.0	CMP	R\$ 0,66	R\$ 3.300,00
Especificação:		LEVOTIROXINA SÓDICA			100MG
164	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	5000.0	CMP	R\$ 0,71	R\$ 3.550,00
Especificação:		LEVOTIROXINA SÓDICA			25MG
165	LORATADINA 10MG	24000.0	CMP	R\$ 0,47	R\$ 11.280,00
Especificação:		LORATADINA			10MG
166	LOSARTANA 50MG	28000.0	CMP	R\$ 0,26	R\$ 7.280,00
Especificação:		LOSARTANA			50MG
167	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG	40000.0	CMP	R\$ 0,20	R\$ 8.000,00
Especificação:		MALEATO	DE	ENALAPRIL	20MG
168	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG	30000.0	CMP	R\$ 0,19	R\$ 5.700,00
Especificação:		MALEATO	DE	ENALAPRIL	5MG
169	METFORMINA 500MG	33000.0	CMP	R\$ 0,32	R\$ 10.560,00
Especificação:		METFORMINA			500MG
170	METILDOPA 250MG	23000.0	CMP	R\$ 1,10	R\$ 25.300,00
Especificação:		METILDOPA			250MG
171	METOPROLOL 25MG	5000.0	CMP	R\$ 0,71	R\$ 3.550,00
Especificação:		METOPROLOL			25MG
172	METRONIDAZOL 250MG	22000.0	CMP	R\$ 0,75	R\$ 16.500,00
Especificação:		METRONIDAZOL			250MG
173	METRONIDAZOL 400MG	23000.0	CMP	R\$ 1,13	R\$ 25.990,00
Especificação:		METRONIDAZOL			400MG
174	NITROFURANTOÍNA 100MG	10000.0	CMP	R\$ 0,60	R\$ 6.000,00
Especificação:		NITROFURANTOÍNA			100MG
175	NOOTROPIL 800MG	1500.0	CMP	R\$ 1,78	R\$ 2.670,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

Especificação:		NOOTROPIL			800MG
176	OMEPRAZOL 20MG	8000.0	CMP	R\$ 0,82	R\$ 6.560,00
Especificação:		OMEPRAZOL			20MG
177	PALMITATO DE RETINOL CAPS. 100.000UI	1500.0	CPS	R\$ 1,65	R\$ 2.475,00
Especificação:		PALMITATO	DE	RETINOL	CAPS. 100.000UI
178	PARACETAMOL 500MG	30000.0	CMP	R\$ 0,25	R\$ 7.500,00
Especificação:		PARACETAMOL			500MG
179	PREDNISONA 5MG	15500.0	CMP	R\$ 0,13	R\$ 2.015,00
Especificação:		PREDNISONA			5MG
180	PROMETAZINA 25MG	1000.0	CMP	R\$ 0,29	R\$ 290,00
Especificação:		PROMETAZINA			25MG
181	PROPRANOLOL 40MG	12000.0	CMP	R\$ 0,16	R\$ 1.920,00
Especificação:		PROPRANOLOL			40MG
182	SECNIDAZOL 500MG	10000.0	CMP	R\$ 2,50	R\$ 25.000,00
Especificação:		SECNIDAZOL 500MG			
183	SINAVASTATINA 10MG	25000.0	CMP	R\$ 0,20	R\$ 5.000,00
Especificação:		SINAVASTATINA			10MG
184	SINAVASTATINA 40MG	30000.0	CMP	R\$ 0,44	R\$ 13.200,00
Especificação:		SINAVASTATINA 40MG			
185	SINAVASTATIVA 20MG	30000.0	CMP	R\$ 0,30	R\$ 9.000,00
Especificação:		SINAVASTATIVA			20MG
186	SOMALGIN CARDIO 100MG	10000.0	CMP	R\$ 1,09	R\$ 10.900,00
Especificação:		SOMALGIN		CARDIO	100MG
187	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG	9000.0	CMP	R\$ 0,61	R\$ 5.490,00
Especificação:		SUCCINATO	DE	METOPROLOL	50MG
188	SULFADIAZINA COMPRIMIDO 500MG	21000.0	CMP	R\$ 0,61	R\$ 12.810,00
Especificação:		SULFADIAZINA		COMPRIMIDO	500MG
189	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG	25000.0	CMP	R\$ 0,33	R\$ 8.250,00
Especificação:		SULFAMETOXAZOL	+	TRIMETOPRIMA	400MG + 80MG
190	SULFATO FERROSO 40MG	30000.0	CMP	R\$ 1,91	R\$ 57.300,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

Especificação:		SULFATO	FERROSO	40MG	
196	DOPAMINA 5MG	1000.0	UND	R\$ 2,98	R\$ 2.980,00
Especificação:		DOPAMINA			5MG
221	ADENOSINA 3MG/ML	1000.0	UND	R\$ 14,52	R\$ 14.520,00
Especificação:		ADENOSINA			3MG/ML
222	BICARBONATO DE SÓDIO 84MG/ML	1000.0	UND	R\$ 1,88	R\$ 1.880,00
Especificação:		BICARBONATO	DE	SÓDIO	84MG/ML
223	DOBUTAMINA 12,5MG/ML	1000.0	UND	R\$ 19,77	R\$ 19.770,00
Especificação:		DOBUTAMINA			12,5MG/ML
226	GLUCONATO DE CÁLCIO 100MG/ML	1000.0	UND	R\$ 4,76	R\$ 4.760,00
Especificação:		GLUCONATO	DE	CÁLCIO	100MG/ML
227	ISOSSORBIDA 5MG CP SUBLINGUAL	1500.0	CMP	R\$ 0,57	R\$ 855,00
Especificação:		ISOSSORBIDA	5MG	CP	SUBLINGUAL
229	METOPROLOL 25MG/ML	1000.0	UND	R\$ 24,61	R\$ 24.610,00
Especificação:		METOPROLOL			25MG/ML
231	NOREPINEFRINA 2MG/ML	1000.0	UND	R\$ 9,87	R\$ 9.870,00
Especificação:		NOREPINEFRINA			2MG/ML
232	SULFATO DE MAGNÉSIO 100MG/ML	1000.0	UND	R\$ 16,91	R\$ 16.910,00
Especificação:		SULFATO	DE	MAGNÉSIO	100MG/ML
233	TENECTEPLASE (TNK-TPA) 40MG/ML	24.0	UND	R\$ 11.165,77	R\$ 267.978,48
Especificação:		TENECTEPLASE	(TNK-TPA)		40MG/ML
237	NIPAIDE 25MG/ML	1000.0	UND	R\$ 47,33	R\$ 47.330,00
Especificação:		NIPAIDE			25MG/ML
Valor total do lote R\$ 4.957.610,87 (quatro milhões, novecentos e cinquenta e sete mil, seiscentos e dez reais e oitenta e sete centavos)					

LOTE II - MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	V. UNIT	V. TOTAL
68	CLORIDRATO DE PETIDINA 50ML	5000.0	AMP	R\$ 4,73	R\$ 23.650,00
Especificação:		CLORIDRATO	DE	PETIDINA	50ML
73	LEFLUNOMIDA 30MG	250.0	CMP	R\$ 46,90	R\$ 11.725,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre
MUDAR PARA AVANÇARPraça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

Especificação:		LEFLUNOMIDA			30MG
75	QUETIAPINA 100MG	500.0	CMP	R\$ 1,22	R\$ 610,00
Especificação:		QUETIAPINA			100MG
76	QUETIAPINA 200MG	500.0	CMP	R\$ 2,73	R\$ 1.365,00
Especificação:		QUETIAPINA			200MG
77	QUETIAPINA 300MG	500.0	CMP	R\$ 21,95	R\$ 10.975,00
Especificação:		QUETIAPINA			300MG
191	BIPERIDENO 5 MG/ML 1ML	750.0	AMP	R\$ 6,85	R\$ 5.137,50
Especificação:		BIPERIDENO	5	MG/ML	1ML
192	CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML	1000.0	AMP	R\$ 3,30	R\$ 3.300,00
Especificação:		CLORPROMAZINA			25MG/ML 5ML
193	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML	450.0	AMP	R\$ 9,79	R\$ 4.405,50
Especificação:		DECANOATO	DE	HALOPERIDOL	50MG/ML
194	DIAZEPAM 10MG	5000.0	AMP	R\$ 2,27	R\$ 11.350,00
Especificação:		DIAZEPAM			10MG
195	DOLOSSAL	1000.0	AMP	R\$ 4,20	R\$ 4.200,00
Especificação:		DOLOSSAL			
197	DULOXETINA 30MG	8000.0	UND	R\$ 2,22	R\$ 17.760,00
Especificação:		DULOXETINA			30MG
198	DULOXETINA 60 MG	8000.0	UND	R\$ 4,90	R\$ 39.200,00
Especificação:		DULOXETINA			60 MG
199	ESCITALOPRAM 15 MG	5500.0	UND	R\$ 0,84	R\$ 4.620,00
Especificação:		ESCITALOPRAM			15 MG
200	ETIMODATO 20MG/ML 10ML	2000.0	AMP	R\$ 18,27	R\$ 36.540,00
Especificação:		ETIMODATO			20MG/ML 10ML
201	FENITOINA INJ 50MG/ML	2000.0	AMP	R\$ 3,88	R\$ 7.760,00
Especificação:		FENITOINA			INJ 50MG/ML
202	FENOBARBITAL 100MG	2000.0	AMP	R\$ 4,23	R\$ 8.460,00
Especificação:		FENOBARBITAL			100MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

203	FENTANIL 78,5 MCG/ML 5ML	2000.0	AMP	R\$ 10,04	R\$ 20.080,00
Especificação:		FENTANIL	78,5	MCG/ML	5ML
204	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML	2000.0	AMP	R\$ 11,66	R\$ 23.320,00
Especificação:		FLUMAZENIL	0,1MG/ML		5ML
205	GABAPENTINA 300MG	1500.0	UND	R\$ 0,84	R\$ 1.260,00
Especificação:		GABAPENTINA			300MG
206	HALOPERIDOL 5MG	2000.0	AMP	R\$ 4,25	R\$ 8.500,00
Especificação:		HALOPERIDOL			5MG
207	HIDANTAL 100 MG	2000.0	AMP	R\$ 3,64	R\$ 7.280,00
Especificação:		HIDANTAL	100		MG
208	MIDAZOLAM 5MG/ML 5ML	2000.0	AMP	R\$ 6,22	R\$ 12.440,00
Especificação:		MIDAZOLAM	5MG/ML		5ML
209	MORFINA 10 MG/ML	2000.0	AMP	R\$ 3,26	R\$ 6.520,00
Especificação:		MORFINA	10		MG/ML
210	OXCAMBAZEPINA 60MG/ML	100.0	AMP	R\$ 53,70	R\$ 5.370,00
Especificação:		OXCAMBAZEPINA			60MG/ML
211	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG	15000.0	UND	R\$ 1,00	R\$ 15.000,00
Especificação:		PARACETAMOL	500MG	+	CODEINA 30MG
212	PETIDINA 50MG/ML 2ML	2000.0	AMP	R\$ 4,13	R\$ 8.260,00
Especificação:		PETIDINA	50MG/ML		2ML
213	PREGABALINA 150MG	5000.0	UND	R\$ 0,88	R\$ 4.400,00
Especificação:		PREGABALINA			150MG
214	PREGABALINA 75 MG	5000.0	UND	R\$ 0,74	R\$ 3.700,00
Especificação:		PREGABALINA	75		MG
215	PROPOFOL 10MG/ML	100.0	AMP	R\$ 13,27	R\$ 1.327,00
Especificação:		PROPOFOL			10MG/ML
216	SERTRALINA 50MG	10000.0	UND	R\$ 0,46	R\$ 4.600,00
Especificação:		SERTRALINA			50MG
217	SUCCITRAT PÓ LIÓFILO 100MG	200.0	AMP	R\$ 48,56	R\$ 9.712,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

Especificação:		SUCCITRAT	PÓ	LIÓFILO	100MG
218	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG + 325MG	5000.0	UND	R\$ 3,18	R\$ 15.900,00
Especificação: TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG + 325MG					
219	TRAMADOL 50MG/ML 2ML	2000.0	AMP	R\$ 4,59	R\$ 9.180,00
Especificação:		TRAMADOL	50MG/ML	2ML	
220	ZOLPIDEM 10MG	10000.0	UND	R\$ 0,40	R\$ 4.000,00
Especificação:		ZOLPIDEM	10MG		
224	ETOMIDATO 2MG/ML	1000.0	UND	R\$ 20,84	R\$ 20.840,00
Especificação:		ETOMIDATO	2MG/ML		
225	FENITOINA(hitantal) 50MG/ML	1000.0	UND	R\$ 4,93	R\$ 4.930,00
Especificação:		FENITOINA(	hitantal)	50MG/ML	
228	MIDAZOLAN 1 MG/ML	1000.0	UND	R\$ 4,90	R\$ 4.900,00
Especificação:		MIDAZOLAN	1	MG/ML	
230	NALOXONA (NEOZINE) 0,4MG/ML	1000.0	UND	R\$ 20,52	R\$ 20.520,00
Especificação:		NALOXONA	(	NEOZINE)	0,4MG/ML
234	QUETAMINA 50MG/ML	1000.0	UND	R\$ 66,80	R\$ 66.800,00
Especificação:		QUETAMINA	50MG/ML		
235	FENTANIL 50MG/ML	1000.0	UND	R\$ 6,60	R\$ 6.600,00
Especificação:		FENTANIL	50MG/ML		
236	SUCCINIL COLINA 100MG/ML	1000.0	UND	R\$ 36,90	R\$ 36.900,00
Especificação:		SUCCINIL	COLINA	100MG/ML	
238	TIOPIENTAL 0,5 MG/ML	400.0	UND	R\$ 105,60	R\$ 42.240,00
Especificação:		TIOPIENTAL	0,5	MG/ML	
Valor total do lote R\$ 555.637,00 (quinhentos e cinquenta e cinco mil, seiscentos e trinta e sete reais)					

LOTE III - MATERIAL MÉDICO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	V. UNIT	V. TOTAL
239	AGULHA DESC. P/ GLIDE 13 X 0,45	300.0	CX	R\$ 11,66	R\$ 3.498,00
Especificação:		AGULHA	DESC.	P/ GLIDE	13 X 0,45
240	AGULHA DESC. P/ GLIDE 20 X 5,5 C/100	200.0	CX	R\$ 11,38	R\$ 2.276,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

Especificação:	AGULHA	DESC.	P/	GLIDE	20	X	5,5	C/100
241	AGULHA DESC. P/ GLIDE 25 X 7 C/100		500.0	CX		R\$ 11,38		R\$ 5.690,00
Especificação:	AGULHA	DESC.	P/	GLIDE	25	X	7	C/100
242	AGULHA DESC. P/ GLIDE 25 X 8 C/100		500.0	CX		R\$ 11,38		R\$ 5.690,00
Especificação:	AGULHA	DESC.	P/	GLIDE	25	X	8	C/100
243	AGULHA DESC. P/ GLIDE 40 X 12 C/100		200.0	CX		R\$ 12,51		R\$ 2.502,00
Especificação:	AGULHA	DESC.	P/	GLIDE	40	X	12	C/100
244	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS ADULTO COM 1,40M. C/20		500.0	PCT		R\$ 30,40		R\$ 15.200,00
Especificação:	CATETER	NASAL	PARA	OXIGÊNIO	TIPO	ÓCULOS	ADULTO	COM 1,40M. C/20
245	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITROS PACT COM 12 UNID		250.0	PCT		R\$ 108,67		R\$ 27.167,50
Especificação:	COLETOR	DE	MATERIAL	PERFURO	CORTANTE	13	LITROS	PACT COM 12 UNID
246	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 7 LITROS PACT COM 12 UNID		350.0	PCT		R\$ 79,61		R\$ 27.863,50
Especificação:	COLETOR	DE	MATERIAL	PERFURO	CORTANTE	7	LITROS	PACT COM 12 UNID
247	EQUIPO DE INFUSÃO PARA BOMBA DE INFUSÃO MED PUMP MP-20 (CELM)		1000.0	UND		R\$ 44,81		R\$ 44.810,00
Especificação:	EQUIPO	DE	INFUSÃO	PARA	BOMBA	DE	INFUSÃO	MED PUMP MP-20 (CELM)
248	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL FLEXIVEL		16050.0	UND		R\$ 1,29		R\$ 20.704,50
Especificação:	EQUIPO	MACRO	GOTAS	C/	INJETOR	LATERAL		FLEXIVEL
249	EQUIPO MICRO GOTAS		8800.0	UND		R\$ 2,46		R\$ 21.648,00
Especificação:		EQUIPO			MICRO			GOTAS
250	EQUIPO PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE COM CÂMARA DUPLA PARA ADMINISTRAÇÃO E CONTROLE DE INFUSÃO DE SANGUE		500.0	UND		R\$ 5,40		R\$ 2.700,00
Especificação:	EQUIPO	PARA	TRANSFUSÃO	DE	SANGUE	COM	CÂMARA	DUPLA PARA ADMINISTRAÇÃO E CONTROLE DE INFUSÃO DE SANGUE
251	JELCO N °14		1500.0	UND		R\$ 1,10		R\$ 1.650,00
Especificação:		JELCO			N			°14
252	JELCO N °16		1500.0	UND		R\$ 1,11		R\$ 1.665,00
Especificação:		JELCO			N			°16
253	JELCO N °18		2700.0	UND		R\$ 1,20		R\$ 3.240,00
Especificação:		JELCO			N			°18
254	JELCO N °20		3600.0	UND		R\$ 1,19		R\$ 4.284,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

Especificação:		JELCO	N	°20	
255	JELCO N °22	4600.0	UND	R\$ 1,25	R\$ 5.750,00
Especificação:		JELCO	N	°22	
256	JELCO N °24	4600.0	UND	R\$ 1,32	R\$ 6.072,00
Especificação:		JELCO	N	°24	
257	LAMINA FOSCA PARA FIXAÇÃO DE MATERIAL GINECOLÓGICO CX COM 50 UNIDADES	45.0	CX	R\$ 13,82	R\$ 621,90
Especificação:		LAMINA FOSCA PARA FIXAÇÃO DE MATERIAL GINECOLÓGICO CX COM 50 UNIDADES			
258	LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 15 CX/100	56.0	CX	R\$ 28,58	R\$ 1.600,48
Especificação:		LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 15 CX/100			
259	LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 21 CX/100	61.0	CX	R\$ 36,44	R\$ 2.222,84
Especificação:		LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 21 CX/100			
260	LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 23 CX/100	65.0	CX	R\$ 37,09	R\$ 2.410,85
Especificação:		LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 23 CX/100			
261	LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 24 CX/100	56.0	CX	R\$ 37,16	R\$ 2.080,96
Especificação:		LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 24 CX/100			
262	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA CX COM 50 UNIDADES	1300.0	CX	R\$ 28,21	R\$ 36.673,00
Especificação:		LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA CX COM 50 UNIDADES			
263	SCALP N.° 23	14500.0	UND	R\$ 0,31	R\$ 4.495,00
Especificação:		SCALP	N.°	23	
264	SCALP N.° 25	14500.0	UND	R\$ 0,35	R\$ 5.075,00
Especificação:		SCALP	N.°	25	
265	SCALP N.° 27	12250.0	UND	R\$ 0,31	R\$ 3.797,50
Especificação:		SCALP	N.°	27	
266	SCALP N.° 19	13000.0	UND	R\$ 0,34	R\$ 4.420,00
Especificação:		SCALP	N.°	19	
267	SCALP N.° 21	14500.0	UND	R\$ 0,35	R\$ 5.075,00
Especificação:		SCALP	N.°	21	
268	SERINGA DESC. LUER LOOK 1 ML INS C/ AG 13X4,5	16500.0	UND	R\$ 0,40	R\$ 6.600,00
Especificação:		SERINGA DESC. LUER LOOK 1 ML INS C/ AG 13X4,5			



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

269	SERINGA DESC. LUER LOOK 10ML C/ AG 25 X 7	26500.0	UND	R\$ 0,52	R\$ 13.780,00
Especificação:	SERINGA DESC. LUER LOOK 10ML C/ AG 25 X 7				
270	SERINGA DESC. LUER LOOK 20ML C/ AG 25 X 7	25500.0	UND	R\$ 0,71	R\$ 18.105,00
Especificação:	SERINGA DESC. LUER LOOK 20ML C/ AG 25 X 7				
271	SERINGA DESC. LUER LOOK 3ML C/ AG 25 X 5,5	20500.0	UND	R\$ 0,45	R\$ 9.225,00
Especificação:	SERINGA DESC. LUER LOOK 3ML C/ AG 25 X 5,5				
272	SERINGA DESC. LUER LOOK 3ML C/ AG 25 X 7	25500.0	UND	R\$ 0,52	R\$ 13.260,00
Especificação:	SERINGA DESC. LUER LOOK 3ML C/ AG 25 X 7				
273	SERINGA DESC. LUER LOOK 5ML C/ AG 25 X 7	25500.0	UND	R\$ 0,56	R\$ 14.280,00
Especificação:	SERINGA DESC. LUER LOOK 5ML C/ AG 25 X 7				
274	TRANSOFIX C/ PROTETOR LUER LOOK	750.0	UND	R\$ 1,50	R\$ 1.125,00
Especificação:	TRANSOFIX C/ PROTETOR LUER LOOK				
275	PAPEL PARA ECG BOBINA 80X30	200.0	RL	R\$ 11,42	R\$ 2.284,00
Especificação:	PAPEL PARA ECG BOBINA 80X30				
276	EQUIPO MULTIVIAS	6200.0	UND	R\$ 1,30	R\$ 8.060,00
Especificação:	EQUIPO MULTIVIAS				
277	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO ADULTO	50.0	UND	R\$ 53,37	R\$ 2.668,50
Especificação:	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO ADULTO				
278	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO PEDIATRICO	50.0	UND	R\$ 59,02	R\$ 2.951,00
Especificação:	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO PEDIATRICO				
279	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	920.0	PCT	R\$ 19,14	R\$ 17.608,80
Especificação:	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G				
280	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM PCT/12	80.0	PCT	R\$ 21,11	R\$ 1.688,80
Especificação:	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM PCT/12				
281	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM 420G	120.0	PCT	R\$ 17,96	R\$ 2.155,20
Especificação:	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM 420G				
282	ATADURA DE CREPOM 10CM X 3M, 13 FIOS, C/12	1420.0	PCT	R\$ 9,39	R\$ 13.333,80
Especificação:	ATADURA DE CREPOM 10CM X 3M, 13 FIOS, C/12				
283	ATADURA DE CREPOM 15CM X 3M, 13 FIOS, C/12	1420.0	PCT	R\$ 14,47	R\$ 20.547,40
Especificação:	ATADURA DE CREPOM 15CM X 3M, 13 FIOS, C/12				



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre
MUDAR PARA AVANÇARPraça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

284	ATADURA DE CREPOM 20CM X 3M, 13 FIOS, C/12	1320.0	PCT	R\$ 18,49	R\$ 24.406,80
Especificação: ATADURA DE CREPOM 20CM X 3M, 13 FIOS, C/12					
285	ATADURA DE GESSADA 10CM X 3M, C/20 ROLOS	75.0	CX	R\$ 76,50	R\$ 5.737,50
Especificação: ATADURA DE GESSADA 10CM X 3M, C/20 ROLOS					
286	ATADURA DE GESSADA 20CM X 3M, C/20 ROLOS	75.0	CX	R\$ 143,23	R\$ 10.742,25
Especificação: ATADURA DE GESSADA 20CM X 3M, C/20 ROLOS					
287	AVENTAL DESCARTÁVEL PCT COM 10 UND	1950.0	PCT	R\$ 36,02	R\$ 70.239,00
Especificação: AVENTAL DESCARTÁVEL PCT COM 10 UND					
288	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50 C/50	30.0	PCT	R\$ 84,95	R\$ 2.548,50
Especificação: COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50 C/50					
289	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5. C/500	4950.0	PCT	R\$ 29,12	R\$ 144.144,00
Especificação: COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5. C/500					
290	GAZE 91X91 ROLO 9 FIOS	2700.0	PCT	R\$ 28,00	R\$ 75.600,00
Especificação: GAZE 91X91 ROLO 9 FIOS					
291	GORRO DESCARTÁVEL C/100 UND	1000.0	PCT	R\$ 10,24	R\$ 10.240,00
Especificação: GORRO DESCARTÁVEL C/100 UND					
292	MASCARA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO C/50 UND - MÁSCARA BRANCA, DESCARTÁVEL E HIPOALERGÊNICA. TRIPLA CAMADA E FILTRO ESPECIAL.	3500.0	CX	R\$ 11,37	R\$ 39.795,00
Especificação: MASCARA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO C/50 UND - MÁSCARA BRANCA, DESCARTÁVEL E HIPOALERGÊNICA. TRIPLA CAMADA E FILTRO ESPECIAL.					
293	MASCARA DESCARTÁVEL N95 C/50 UND	250.0	CX	R\$ 20,72	R\$ 5.180,00
Especificação: MASCARA DESCARTÁVEL N95 C/50 UND					
294	ABAIXADOR DE LÍNGUA EM MADEIRA C/100	250.0	PCT	R\$ 8,02	R\$ 2.005,00
Especificação: ABAIXADOR DE LÍNGUA EM MADEIRA C/100					
295	BOLSA PARA COLOSTOMIA OPACA DRENÁVEL, 19X64MM, C/10	150.0	CX	R\$ 237,36	R\$ 35.604,00
Especificação: BOLSA PARA COLOSTOMIA OPACA DRENÁVEL, 19X64MM, C/10					
296	ESCOVA CERVICAL C/100	80.0	PCT	R\$ 54,76	R\$ 4.380,80
Especificação: ESCOVA CERVICAL C/100					
297	ESPÁTULA DE AYRES C/100	50.0	PCT	R\$ 11,78	R\$ 589,00
Especificação: ESPÁTULA DE AYRES C/100					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre
MUDAR PARA AVANÇARPraça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

298	ESTENSOR 2 VIAS (POLIFIX): 2 VIAS DE INFUSÃO COM CLAMP CORTA-FLUXO. TUBO TRANSPARENTE DE 18 CM EM PVC. CONECTOR SLIP COM O PACIENTE. 2 CONECTORES FÊMEAS COM TAMPAS PROTETORAS. C/40 UNIDADES.	3000.0	PCT	R\$ 58,40	R\$ 175.200,00
Especificação: ESTENSOR 2 VIAS (POLIFIX): 2 VIAS DE INFUSÃO COM CLAMP CORTA-FLUXO. TUBO TRANSPARENTE DE 18 CM EM PVC. CONECTOR SLIP COM O PACIENTE. 2 CONECTORES FÊMEAS COM TAMPAS PROTETORAS. C/40 UNIDADES.					
299	FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ACCV - CHEK	300.0	CX	R\$ 96,62	R\$ 28.986,00
Especificação: FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ACCV - CHEK					
300	FITA PARA TESTE DE GLICEMIA IQUEGO MATCH 2	500.0	CX	R\$ 121,67	R\$ 60.835,00
Especificação: FITA PARA TESTE DE GLICEMIA IQUEGO MATCH 2					
301	FITA TESTE P/ APARELHO G-TECH CX C/50	605.0	CX	R\$ 68,94	R\$ 41.708,70
Especificação: FITA TESTE P/ APARELHO G-TECH CX C/50					
302	FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ON CALL PLUS	400.0	CX	R\$ 37,00	R\$ 14.800,00
Especificação: FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ON CALL PLUS					
303	INDICADOR BIOLÓGICO CX. C/50 UND	65.0	CX	R\$ 610,00	R\$ 39.650,00
Especificação: INDICADOR BIOLÓGICO CX. C/50 UND					
304	FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ACCU - CHEK	400.0	CX	R\$ 105,80	R\$ 42.320,00
Especificação: FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ACCU - CHEK					
305	APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO ACCU-CHEK ACTIVE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.	80.0	UND	R\$ 188,90	R\$ 15.112,00
Especificação: APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO ACCU-CHEK ACTIVE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.					
306	APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G-TECH: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.	80.0	UND	R\$ 80,00	R\$ 6.400,00
Especificação: APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G-TECH: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.					
307	APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G-TECH FREE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.	80.0	UND	R\$ 99,98	R\$ 7.998,40
Especificação: APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G-TECH FREE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.					
308	APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G-TECH LITE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.	80.0	UND	R\$ 98,00	R\$ 7.840,00
Especificação: APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G-TECH LITE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.					
309	APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO ON CALL PLUS II: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.	80.0	UND	R\$ 76,90	R\$ 6.152,00
Especificação: APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO ON CALL PLUS II: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

310	KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO ADULTO - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).	46.0	KIT	R\$ 17,00	R\$ 782,00
Especificação: KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO ADULTO - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).					
311	KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO INFANTIL - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).	46.0	KIT	R\$ 17,00	R\$ 782,00
Especificação: KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO INFANTIL - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).					
312	KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO PEDIÁTRICO - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).	46.0	KIT	R\$ 17,00	R\$ 782,00
Especificação: KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO PEDIÁTRICO - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).					
313	PAPEL TOALHA C/1000 FOLHAS	2500.0	PCT	R\$ 18,00	R\$ 45.000,00
Especificação: PAPEL TOALHA C/1000 FOLHAS					
314	PRESERVATIVO MASCULINO COM LUBRIFICANTE CX COM 144 UND	400.0	CX	R\$ 86,40	R\$ 34.560,00
Especificação: PRESERVATIVO MASCULINO COM LUBRIFICANTE CX COM 144 UND					
315	PRESERVATIVO MASCULINO SEM LUBRIFICANTE CX COM 144 UND	200.0	CX	R\$ 118,96	R\$ 23.792,00
Especificação: PRESERVATIVO MASCULINO SEM LUBRIFICANTE CX COM 144 UND					
316	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24	38.0	CX	R\$ 172,55	R\$ 6.556,90
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24					
317	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24	38.0	CX	R\$ 172,55	R\$ 6.556,90
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24					
318	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24	38.0	CX	R\$ 172,55	R\$ 6.556,90
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24					
319	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 4-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24	38.0	CX	R\$ 172,55	R\$ 6.556,90
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 4-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24					
320	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24	38.0	CX	R\$ 166,12	R\$ 6.312,56
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24					
321	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 1-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24	38.0	CX	R\$ 162,90	R\$ 6.190,20
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 1-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24					
322	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24	38.0	CX	R\$ 162,90	R\$ 6.190,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24										
323	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24				38.0	CX	R\$ 162,90		R\$ 6.190,20	
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24										
324	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24				38.0	CX	R\$ 162,90		R\$ 6.190,20	
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24										
325	FIO DE SUTURA MONONYLON 2-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24				179.0	CX	R\$ 47,00		R\$ 8.413,00	
Especificação: FIO DE SUTURA MONONYLON 2-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24										
326	FIO DE SUTURA MONONYLON 3-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24				214.0	CX	R\$ 47,00		R\$ 10.058,00	
Especificação: FIO DE SUTURA MONONYLON 3-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24										
327	FIO DE SUTURA MONONYLON 4-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24				214.0	CX	R\$ 47,00		R\$ 10.058,00	
Especificação: FIO DE SUTURA MONONYLON 4-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24										
328	FIO DE SUTURA MONONYLON 5-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24				164.0	CX	R\$ 47,00		R\$ 7.708,00	
Especificação: FIO DE SUTURA MONONYLON 5-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24										
329	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7.5				2500.0	PAR	R\$ 2,63		R\$ 6.575,00	
Especificação: LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7.5										
330	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8.0				2500.0	PAR	R\$ 2,63		R\$ 6.575,00	
Especificação: LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8.0										
331	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8.5				2000.0	PAR	R\$ 2,63		R\$ 5.260,00	
Especificação: LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8.5										
332	LUVA P/ PROCEDIMENTO P C/100 PCS				2200.0	CX	R\$ 28,67		R\$ 63.074,00	
Especificação: LUVA P/ PROCEDIMENTO P C/100 PCS										
333	LUVA PARA PROCEDIMENTO G. C/100 PCS				1700.0	CX	R\$ 28,67		R\$ 48.739,00	
Especificação: LUVA PARA PROCEDIMENTO G. C/100 PCS										
334	LUVA PARA PROCEDIMENTO M. C/100 PCS				2900.0	CX	R\$ 28,67		R\$ 83.143,00	
Especificação: LUVA PARA PROCEDIMENTO M. C/100 PCS										
335	LUVA PARA PROCEDIMENTO PP. C/100 PCS				1700.0	CX	R\$ 28,67		R\$ 48.739,00	
Especificação: LUVA PARA PROCEDIMENTO PP. C/100 PCS										
336	ACIDO ACÉTICO 2%				28.0	LT	R\$ 18,00		R\$ 504,00	
Especificação: ACIDO ACÉTICO 2%										



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre
MUDAR PARA AVANÇARPraça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

337	AGUA DESTILADA 5 LT	300.0	GLO	R\$ 18,00	R\$ 5.400,00
Especificação: AGUA DESTILADA 5 LT					
338	ÁGUA OXIGENADA 10 VOL.	140.0	LT	R\$ 8,00	R\$ 1.120,00
Especificação: ÁGUA OXIGENADA 10 VOL					
339	ÁLCOOL 70% 1000ML	3000.0	LT	R\$ 11,87	R\$ 35.610,00
Especificação: ÁLCOOL 70% 1000ML					
340	ÁLCOOL 99% 1000ML	400.0	LT	R\$ 14,60	R\$ 5.840,00
Especificação: ÁLCOOL 99% 1000ML					
341	ÁLCOOL GEL 500ML COM ESSENCIA	600.0	UND	R\$ 37,98	R\$ 22.788,00
Especificação: ÁLCOOL GEL 500ML COM ESSENCIA					
342	ÁLCOOL GEL 6 LITROS	28.0	UND	R\$ 59,90	R\$ 1.677,20
Especificação: ÁLCOOL GEL 6 LITROS					
343	ALCOOL IODADO 0,5%1000ML	300.0	LT	R\$ 28,10	R\$ 8.430,00
Especificação: ALCOOL IODADO 0,5%1000ML					
344	FORMOL	24.0	LT	R\$ 18,00	R\$ 432,00
Especificação: FORMOL					
345	FORMOL 12% GL	5.0	GLO	R\$ 29,99	R\$ 149,95
Especificação: FORMOL 12% GL					
346	GEL P/ ULTRASSON 5KG	50.0	GLO	R\$ 45,80	R\$ 2.290,00
Especificação: GEL P/ ULTRASSON 5KG					
347	GLICERINA 12%	170.0	UND	R\$ 18,50	R\$ 3.145,00
Especificação: GLICERINA 12%					
348	GLUTARON 2% DD 5LTS	20.0	GLO	R\$ 112,33	R\$ 2.246,60
Especificação: GLUTARON 2% DD 5LTS					
349	LUGOL 2%	28.0	LT	R\$ 89,90	R\$ 2.517,20
Especificação: LUGOL 2%					
350	RIODEINE DEGERMEANTE	180.0	LT	R\$ 66,00	R\$ 11.880,00
Especificação: RIODEINE DEGERMEANTE					
351	RIODEINE TÓPICO	280.0	LT	R\$ 71,00	R\$ 19.880,00
Especificação: RIODEINE TÓPICO					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



352	SORO FISIOLÓGICO 500ML - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.	1500.0	CX	R\$ 264,00	R\$ 396.000,00
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 500ML - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.					
353	SORO GLICOSADO 5% 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.	800.0	CX	R\$ 13,00	R\$ 10.400,00
Especificação: SORO GLICOSADO 5% 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.					
354	SORO RINGER COM LACTADO, 500ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.	800.0	CX	R\$ 348,00	R\$ 278.400,00
Especificação: SORO RINGER COM LACTADO, 500ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.					
355	VASELINA 1000ML	10.0	LT	R\$ 48,00	R\$ 480,00
Especificação: VASELINA 1000ML					
356	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 04/ PCT10	200.0	PCT	R\$ 8,40	R\$ 1.680,00
Especificação: SONDA ASP TRAQUEAL N.º 04/ PCT10					
357	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 06 PCT/10	200.0	PCT	R\$ 9,80	R\$ 1.960,00
Especificação: SONDA ASP TRAQUEAL N.º 06 PCT/10					
358	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 08/1 PCT/10	800.0	PCT	R\$ 10,40	R\$ 8.320,00
Especificação: SONDA ASP TRAQUEAL N.º 08/1 PCT/10					
359	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 10 PCT/10	600.0	PCT	R\$ 11,80	R\$ 7.080,00
Especificação: SONDA ASP TRAQUEAL N.º 10 PCT/10					
360	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 12 PCT/10	600.0	PCT	R\$ 12,40	R\$ 7.440,00
Especificação: SONDA ASP TRAQUEAL N.º 12 PCT/10					
361	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 14 PCT/10	200.0	PCT	R\$ 13,40	R\$ 2.680,00
Especificação: SONDA ASP TRAQUEAL N.º 14 PCT/10					
362	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 2.0	200.0	UND	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 2.0					
363	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 2.5	200.0	UND	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 2.5					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre
MUDAR PARA AVANÇARPraça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

364	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 3.0	200.0	UND	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
Especificação:	SONDA	ENDOTRAQUEAL	C/CAF	N.º	3.0
365	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 3.5	200.0	UND	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
Especificação:	SONDA	ENDOTRAQUEAL	C/CAF	N.º	3.5
366	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 4.0	200.0	UND	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
Especificação:	SONDA	ENDOTRAQUEAL	C/CAF	N.º	4.0
367	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 4.5	200.0	UND	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
Especificação:	SONDA	ENDOTRAQUEAL	C/CAF	N.º	4.5
368	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 5.0	200.0	UND	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
Especificação:	SONDA	ENDOTRAQUEAL	C/CAF	N.º	5.0
369	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 5.5	200.0	UND	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
Especificação:	SONDA	ENDOTRAQUEAL	C/CAF	N.º	5.5
370	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 6.0	200.0	UND	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
Especificação:	SONDA	ENDOTRAQUEAL	C/CAF	N.º	6.0
371	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 6.5	200.0	UND	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
Especificação:	SONDA	ENDOTRAQUEAL	C/CAF	N.º	6.5
372	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 7.0	200.0	UND	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
Especificação:	SONDA	ENDOTRAQUEAL	C/CAF	N.º	7.0
373	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 7.5	200.0	UND	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
Especificação:	SONDA	ENDOTRAQUEAL	C/CAF	N.º	7.5
374	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 8.0	200.0	UND	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
Especificação:	SONDA	ENDOTRAQUEAL	C/CAF	N.º	8.0
375	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 8.5	200.0	UND	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
Especificação:	SONDA	ENDOTRAQUEAL	C/CAF	N.º	8.5
376	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 9.0	200.0	UND	R\$ 6,80	R\$ 1.360,00
Especificação:	SONDA	ENDOTRAQUEAL	C/CAF	N.º	9.0
377	SONDA EST/NASOG LONGA N° 04 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 13,20	R\$ 1.056,00
Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	N°	04 PCT/10
378	SONDA EST/NASOG LONGA N° 06 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 13,43	R\$ 1.074,40



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	Nº	06	PCT/10
379	SONDA EST/NASOG LONGA Nº 08 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 13,67	R\$ 1.093,60	
Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	Nº	08	PCT/10
380	SONDA EST/NASOG LONGA Nº 10 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 13,87	R\$ 1.109,60	
Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	Nº	10	PCT/10
381	SONDA EST/NASOG LONGA Nº 12 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 15,80	R\$ 1.264,00	
Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	Nº	12	PCT/10
382	SONDA EST/NASOG LONGA Nº 14 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 16,00	R\$ 1.280,00	
Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	Nº	14	PCT/10
383	SONDA EST/NASOG LONGA Nº 16 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 17,00	R\$ 1.360,00	
Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	Nº	16	PCT/10
384	SONDA EST/NASOG LONGA Nº 18 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 19,80	R\$ 1.584,00	
Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	Nº	18	PCT/10
385	SONDA EST/NASOG LONGA Nº 20 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00	
Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	Nº	20	PCT/10
386	SONDA FOLEY 06 C/ BALÃO 2 VIAS	100.0	UND	R\$ 5,20	R\$ 520,00	
Especificação:	SONDA	FOLEY	06	C/	BALÃO	2 VIAS
387	SONDA FOLEY 08 C/ BALÃO 2 VIAS	100.0	UND	R\$ 5,20	R\$ 520,00	
Especificação:	SONDA	FOLEY	08	C/	BALÃO	2 VIAS
388	SONDA FOLEY 10 C/ BALÃO 2 VIAS	100.0	UND	R\$ 5,20	R\$ 520,00	
Especificação:	SONDA	FOLEY	10	C/	BALÃO	2 VIAS
389	SONDA FOLEY 12 C/ BALÃO 2 VIAS	200.0	UND	R\$ 5,20	R\$ 1.040,00	
Especificação:	SONDA	FOLEY	12	C/	BALÃO	2 VIAS
390	SONDA FOLEY 14 C/ BALÃO 2 VIAS	200.0	UND	R\$ 5,20	R\$ 1.040,00	
Especificação:	SONDA	FOLEY	14	C/	BALÃO	2 VIAS
391	SONDA FOLEY 16 C/ BALÃO 2 VIAS	200.0	UND	R\$ 7,77	R\$ 1.554,00	
Especificação:	SONDA	FOLEY	16	C/	BALÃO	2 VIAS
392	SONDA FOLEY 18 C/ BALÃO 2 VIAS	200.0	UND	R\$ 4,07	R\$ 814,00	
Especificação:	SONDA	FOLEY	18	C/	BALÃO	2 VIAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

393	SONDA FOLEY 20 C/ BALÃO 2 VIAS	200.0	UND	R\$ 4,07	R\$ 814,00
Especificação: Sonda Foley 20 C/ Balão 2 Vias		20	C/	BALÃO	2 VIAS
394	SONDA FOLEY URETRAL 16 C/ BALÃO 3 VIAS	200.0	UND	R\$ 6,68	R\$ 1.336,00
Especificação: Sonda Foley Uretral 16 C/ Balão 3 Vias		16	C/	BALÃO	3 VIAS
395	SONDA NASOENTERAL	650.0	UND	R\$ 21,35	R\$ 13.877,50
Especificação: Sonda Nasoenteral					
396	SONDA URETRAL 06 PCT/10	600.0	PCT	R\$ 7,28	R\$ 4.368,00
Especificação: Sonda Uretral 06 PCT/10				06	PCT/10
397	SONDA URETRAL 08 PCT/10	1100.0	PCT	R\$ 7,42	R\$ 8.162,00
Especificação: Sonda Uretral 08 PCT/10				08	PCT/10
398	SONDA URETRAL 10 PCT/10	900.0	PCT	R\$ 8,25	R\$ 7.425,00
Especificação: Sonda Uretral 10 PCT/10				10	PCT/10
399	SONDA URETRAL 12 PCT/10	1000.0	PCT	R\$ 10,42	R\$ 10.420,00
Especificação: Sonda Uretral 12 PCT/10				12	PCT/10
400	SONDA URETRAL 14 PCT/10	600.0	PCT	R\$ 10,58	R\$ 6.348,00
Especificação: Sonda Uretral 14 PCT/10				14	PCT/10
401	SONDA URETRAL 16 PCT/10	600.0	PCT	R\$ 12,90	R\$ 7.740,00
Especificação: Sonda Uretral 16 PCT/10				16	PCT/10
402	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS ADULTO COM 1,40M.	1000.0	UND	R\$ 1,80	R\$ 1.800,00
Especificação: Cateter Nasal para Oxigênio Tipo Óculos Adulto com 1,40m.					
403	CLAMP UMBILICAL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALADO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO.	300.0	UND	R\$ 1,59	R\$ 477,00
Especificação: Clamp Umbilical, Descartável, Estéril, Embalado em Papel Grau Cirúrgico.					
404	COLETOR DE URINA SIS FECHADO 2000ML	2000.0	UND	R\$ 7,20	R\$ 14.400,00
Especificação: Coletor de Urina Sis Fechado 2000ml					
405	ESPARADRAPO 100MM X 4,5	2500.0	UND	R\$ 13,86	R\$ 34.650,00
Especificação: Esparadrapo 100mm x 4,5		100MM		X	4,5
406	ESPARADRAPO 50MM X 4,5	2500.0	UND	R\$ 11,22	R\$ 28.050,00
Especificação: Esparadrapo 50mm x 4,5		50MM		X	4,5
407	ESPÉCULO VAGINAL GRANDE ESTÉRIL DESCARTÁVEL	500.0	UND	R\$ 6,12	R\$ 3.060,00
Especificação: Espéculo Vaginal Grande Estéril Descartável					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



Especificação:		ESPECULO	VAGINAL	GRANDE	ESTÉRIL	DESCARTÁVEL
408	ESPÉCULO VAGINAL MÉDIO	ESTÉRIL	500.0	UND	R\$ 2,06	R\$ 1.030,00
Especificação:		ESPÉCULO	VAGINAL	MÉDIO	ESTÉRIL	DESCARTÁVEL
409	ESPÉCULO VAGINAL PEQUENO	ESTÉRIL	500.0	UND	R\$ 1,96	R\$ 980,00
Especificação:		ESPÉCULO	VAGINAL	PEQUENO	ESTÉRIL	DESCARTÁVEL
410	FITA ADESIVA TERMOSENSÍVEL P/ AUTOCLAVE 19 X 30		300.0	UND	R\$ 7,95	R\$ 2.385,00
Especificação:		FITA	ADESIVA	TERMOSENSÍVEL	P/ AUTOCLAVE 19	X 30
411	FITA METRICA 150 CM		170.0	UND	R\$ 14,32	R\$ 2.434,40
Especificação:		FITA	METRICA	150		CM
412	MICROPÓRI 100MM X 4,5		1200.0	UND	R\$ 11,80	R\$ 14.160,00
Especificação:		MICROPÓRI	100MM	X		4,5
413	MICROPÓRI 50mm X 4,5m		900.0	UND	R\$ 35,45	R\$ 31.905,00
Especificação:		MICROPÓRI	50mm	X		4,5m
414	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 10X100		148.0	RL	R\$ 101,10	R\$ 14.962,80
Especificação: PAPEL GRAU CIRÚRGICO 10X100						
415	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 15X100		148.0	RL	R\$ 148,79	R\$ 22.020,92
Especificação:		PAPEL	GRAU	CIRÚRGICO	15X100	
416	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20X100		148.0	RL	R\$ 214,73	R\$ 31.780,04
Especificação:		PAPEL	GRAU	CIRÚRGICO	20X100	
417	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 30X100		148.0	RL	R\$ 183,41	R\$ 27.144,68
Especificação:		PAPEL	GRAU	CIRÚRGICO	30X100	
418	PINÇA GINECOLÓGICA DESCARTÁVEL		500.0	UND	R\$ 330,03	R\$ 165.015,00
Especificação: PINÇA GINECOLÓGICA DESCARTÁVEL						
419	TESTE PARA AUTO CLAVE INDICADOR QUÍMICO INTEGRADOR (CLASSE 5) PCT/250		48.0	PCT	R\$ 787,92	R\$ 37.820,16
Especificação:		TESTE	PARA	AUTO CLAVE	INDICADOR QUÍMICO INTEGRADOR (CLASSE 5)	PCT/250
420	TESTE PARA AUTO CLAVE INDICADOR QUÍMICO INTEGRADOR (CLASSE 5) PCT/100		30.0	PCT	R\$ 393,96	R\$ 11.818,80
Especificação:		TESTE	PARA	AUTO CLAVE	INDICADOR QUÍMICO INTEGRADOR (CLASSE 5)	PCT/100
421	TESTES BOWIE & DICK C/ 50 UND		20.0	PCT	R\$ 543,20	R\$ 10.864,00
Especificação:		TESTES	BOWIE &	DICK	C/ 50	UND



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



422	TUBO DE LATEX NATURAL N.º 204	8.0	PCT	R\$ 139,50	R\$ 1.116,00
Especificação: TUBO DE LATEX NATURAL N.º 204					
423	ALGODÃO ORTOPEDICO 20 CM (PCT C/ 12)	75.0	PCT	R\$ 26,90	R\$ 2.017,50
Especificação: ALGODÃO ORTOPEDICO 20 CM (PCT C/ 12)					
424	ATADURA DE CREPE 10CM(PAC C/ 12)	15.0	PCT	R\$ 10,80	R\$ 162,00
Especificação: ATADURA DE CREPE 10CM(PAC C/ 12)					
425	ATADURA DE CREPE 15 CM (PCT C/12)	75.0	PCT	R\$ 16,57	R\$ 1.242,75
Especificação: ATADURA DE CREPE 15 CM (PCT C/12)					
426	ATADURA DE CREPE 20CM(PAC C/12)	30.0	PCT	R\$ 21,40	R\$ 642,00
Especificação: ATADURA DE CREPE 20CM(PAC C/12)					
427	ATADURA GESSADA DE 10CM CX/20	15.0	CX	R\$ 75,60	R\$ 1.134,00
Especificação: ATADURA GESSADA DE 10CM CX/20					
428	ATADURA GESSADA DE 15CM CX/20	15.0	CX	R\$ 115,60	R\$ 1.734,00
Especificação: ATADURA GESSADA DE 15CM CX/20					
429	ATADURA GESSADA DE 20 CM CX/20	15.0	CX	R\$ 185,00	R\$ 2.775,00
Especificação: ATADURA GESSADA DE 20 CM CX/20					
430	COLGADURA MANAL 18X24	3.0	UND	R\$ 458,00	R\$ 1.374,00
Especificação: COLGADURA MANAL 18X24					
431	COLGADURA MANAL 24X30	3.0	UND	R\$ 748,99	R\$ 2.246,97
Especificação: COLGADURA MANAL 24X30					
432	COLGADURA MANAL 35X35	3.0	UND	R\$ 487,33	R\$ 1.461,99
Especificação: COLGADURA MANAL 35X35					
433	COLGADURA MANAL 35X43	3.0	UND	R\$ 599,00	R\$ 1.797,00
Especificação: COLGADURA MANAL 35X43					
434	DIVISORIA 18X24	3.0	UND	R\$ 792,00	R\$ 2.376,00
Especificação: DIVISORIA 18X24					
435	DIVISORIA 24X30	3.0	UND	R\$ 1.270,00	R\$ 3.810,00
Especificação: DIVISORIA 24X30					
436	DIVISORIA 30X40	3.0	UND	R\$ 1.420,00	R\$ 4.260,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

Especificação:		DIVISORIA			30X40	
437	ECRAM 18X24 BASE AZUL	2.0	UND	R\$ 1.531,23	R\$ 3.062,46	
Especificação:		ECRAM	18X24	BASE	AZUL	
438	ECRAM 24X30 BASE AZUL	2.0	UND	R\$ 1.751,49	R\$ 3.502,98	
Especificação:		ECRAM	24X30	BASE	AZUL	
439	ECRAM 30X40 BASE AZUL	2.0	UND	R\$ 3.084,40	R\$ 6.168,80	
Especificação:		ECRAM	30X40	BASE	AZUL	
440	ECRAM 35X35 BASE AZUL	2.0	UND	R\$ 3.254,60	R\$ 6.509,20	
Especificação:		ECRAM	35X35	BASE	AZUL	
441	ECRAM 35X43 BASE AZUL	2.0	UND	R\$ 3.957,66	R\$ 7.915,32	
Especificação:		ECRAM	35X43	BASE	AZUL	
442	FILME RX 18X24 C/100 IBF	18.0	CX	R\$ 258,10	R\$ 4.645,80	
Especificação:		FILME	RX	18X24	C/100	IBF
443	FILME RX 24X30 C/100 IBF	18.0	CX	R\$ 431,10	R\$ 7.759,80	
Especificação:		FILME	RX	24X30	C/100	IBF
444	FILME RX 30X40 C/100 IBF	18.0	CX	R\$ 716,88	R\$ 12.903,84	
Especificação:		FILME	RX	30X40	C/100	IBF
445	FILME RX 35X35 C/100 IBF	18.0	CX	R\$ 710,50	R\$ 12.789,00	
Especificação:		FILME	RX	35X35	C/100	IBF
446	FILME RX 35X43 C/100 IBF	18.0	CX	R\$ 899,18	R\$ 16.185,24	
Especificação:		FILME	RX	35X43	C/100	IBF
447	FIXADOR MANUAL RX 13,5 LTS	23.0	UND	R\$ 73,96	R\$ 1.701,08	
Especificação:		FIXADOR	MANUAL	RX	13,5	LTS
448	LUVAS DE PROCEDIMENTO M	45.0	CX	R\$ 28,00	R\$ 1.260,00	
Especificação:		LUVAS	DE	PROCEDIMENTO	M	
449	LUVAS DE PROCEDIMENTO P	45.0	CX	R\$ 28,00	R\$ 1.260,00	
Especificação: LUVAS DE PROCEDIMENTO P						
450	MASCARA C/ELASTICO N95 C/50	45.0	CX	R\$ 100,00	R\$ 4.500,00	
Especificação:		MASCARA	C/ELASTICO	N95	C/50	



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



451	MÁSCARA TRIPLA C/ ELÁSTICO CX C/50UND	45.0	CX	R\$ 14,00	R\$ 630,00
Especificação: MÁSCARA TRIPLA C/ ELÁSTICO CX C/50UND					
452	OCULOS DE PROTEÇÃO PUMBLIFERO	8.0	UND	R\$ 1.663,57	R\$ 13.308,56
Especificação: OCULOS DE PROTEÇÃO PUMBLIFERO					
453	REVELADOR MANUAL RX 13,5 LTS	23.0	UND	R\$ 108,65	R\$ 2.498,95
Especificação: REVELADOR MANUAL RX 13,5 LTS					
454	TANQUE PARA REVELAÇÃO MANUAL PARA 13,5L	2.0	UND	R\$ 108,65	R\$ 217,30
Especificação: TANQUE PARA REVELAÇÃO MANUAL PARA 13,5L					
Valor total do lote R\$ 3.286.665,83 (três milhões, duzentos e oitenta e seis mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e oitenta e três centavos)					

Valor total R\$ 8.799.913,70 (oito milhões, setecentos e noventa e nove mil, novecentos e treze reais e setenta centavos)

1.2. O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo.

1.3. Os bens objeto desta contratação são caracterizados como comuns, conforme justificativa constante do Estudo Técnico Preliminar.

1.4. O prazo de vigência da contratação é até 31 de dezembro de 2024, na forma do artigo 105 da Lei nº 14.133, de 2021.

1.4.1. O fornecimento de bens é enquadrado como continuado, sendo a vigência plurianual mais vantajosa considerando o Estudo Técnico Preliminar.

1.5. O custo estimado total da contratação é de R\$ R\$ 8.799.913,70 (oito milhões, setecentos e noventa e nove mil, novecentos e treze reais e setenta centavos)

1.6. O contrato oferece maior detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à vigência da contratação.

2. DA FUNDAMENTAÇÃO E DA DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1. A fundamentação da contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



3. DA DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E DA ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO

3.1. A descrição da solução como um todo encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

4. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4.1. A descrição dos requisitos da contratação encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

4.2. Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.

4.3. Não haverá exigência da garantia da contratação.

5. DO MODELO DE EXECUÇÃO CONTRATUAL

5.1. O prazo de entrega do(s) item(ns) é de 05 (cinco) dias, contado da emissão de Requisição formalizada pelo Contratante, em quantitativo especificado pelo Contratante.

5.2. Caso não seja possível a entrega na data avençada, o contratado deverá comunicar as razões respectivas com pelo menos 02 dias de antecedência para que o pleito de prorrogação de prazo seja analisado pela contratante, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.

5.3. Os bens deverão ser entregues na sede da Secretaria, ou onde for mencionado na ordem de compra encaminhada pela Contratante. A entrega deve ser feita em perfeitas condições, respeitando os prazos estabelecidos e seguindo todas as normas e regulamentos aplicáveis.

6. DO MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

6.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial (caput do art. 115 da Lei nº 14.133, de 2021).

6.2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila (§ 5º do art. 115 da Lei nº 14.133, de 2021).

6.3. As comunicações entre o órgão ou entidade e o contratado devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se, excepcionalmente, o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

6.4. O órgão ou entidade poderá convocar representante do Contratado para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

6.5. Após a assinatura do termo de contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade convocará o representante do contratado para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução do contratado, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

6.6. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (caput do art. 117 da Lei nº 14.133, de 2021).

6.7. O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração.

6.7.1. O fiscal técnico do contrato anotar no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados;

6.7.2. Identificada qualquer inexatidão ou irregularidade, o fiscal técnico do contrato emitirá notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção;

6.7.3. O fiscal técnico do contrato informará ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso.

6.7.4. No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas aprazadas, o fiscal técnico do contrato comunicará o fato imediatamente ao gestor do contrato.

6.7.5. O fiscal técnico do contrato comunicar ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual.

6.8. O fiscal administrativo do contrato verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário.

6.8.1. Caso ocorram descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal administrativo do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência.



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



6.9. O gestor do contrato coordenará a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração.

6.9.1. O gestor do contrato acompanhará a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotará os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais.

6.9.2. O gestor do contrato acompanhará os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência.

6.9.3. O gestor do contrato emitirá documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, administrativo e setorial quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações.

6.9.4. O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso.

6.10. O fiscal administrativo do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à tempestiva renovação ou prorrogação contratual.

6.11. O gestor do contrato deverá elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração.

7. DOS CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

7.1. Os bens serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta.

7.2. Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 03 (três) dias, a contar da notificação do contratado, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.



7.3. O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.

7.4. Para as contratações decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o inciso II do art. 75 da Lei nº 14.133, de 2021, o prazo máximo para o recebimento definitivo será de até 10 (dez) dias).

7.5. O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.

7.6. No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

7.7. O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.

7.8. O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

7.9. Recebida a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, correrá o prazo de dez dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período.

7.9.1. O prazo de que trata o item anterior será reduzido à metade, mantendo-se a possibilidade de prorrogação, no caso de contratações decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o inciso II do art. 75 da Lei nº 14.133, de 2021.

7.10. Para fins de liquidação, quando cabível, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:

- a) o prazo de validade;
- b) a data da emissão;
- c) os dados do contrato e do órgão contratante;
- d) o período respectivo de execução do contrato;
- e) o valor a pagar; e
- f) eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.



7.11. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;

7.12. A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta junto ao cadastro de fornecedores ou no registro cadastral unificado disponível no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.

7.13. A Administração deverá realizar consulta ao o cadastro de fornecedores ou no registro cadastral unificado disponível no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) para:

- a) verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital;
- b) identificar possível razão que impeça a participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, que implique proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas.

7.14. Constatando-se, junto o cadastro de fornecedores ou no registro cadastral unificado disponível no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.

7.15. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

7.16. Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.

7.17. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação junto ao o cadastro de fornecedores ou no registro cadastral unificado disponível no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP).

7.18. Em atendimento ao inciso VI do art. 92 da Lei Federal nº 14.133 de 1º de abril de 2021, o pagamento será efetuado no prazo de até 10 (dez) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa.

7.19. No caso de atraso pelo Contratante, os valores devidos ao contratado serão atualizados monetariamente entre o termo final do prazo de pagamento até a data de sua efetiva realização, mediante aplicação do Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA) de correção monetária.

7.20. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

7.21. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

7.22. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

7.22.1. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

7.23. O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

7.24. A antecipação de pagamento somente será permitida se propiciar sensível economia de recursos ou se representar condição indispensável para a obtenção do bem ou para a prestação do serviço, conforme determina o § 1º do art. 145 da Lei Federal nº 14.133/21.

8. DA FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

8.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de licitação, na modalidade pregão, sob a forma eletrônica, com adoção do critério de julgamento pelo Menor Preço, por Lote.

8.2. Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

Habilitação Jurídica

8.3. Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

8.4. Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



verificação da autenticidade no sítio <https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor>;

8.5. Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal - SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

8.6. Sociedade empresária estrangeira: portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução Normativa DREI/ME nº 77, de 18 de março de 2020.

8.7. Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

8.8. Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz

8.9. Sociedade cooperativa: ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, além do registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro 1971.

8.10. Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

8.11. Identidade e CPF dos sócios;

8.12. Alvará de funcionamento.

Habilitação Fiscal, Social e Trabalhista

8.13. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



8.14. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

8.15. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

8.16. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

8.17. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes Estadual/Municipal/Distrital relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

8.18. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual/Municipal/Distrital do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

8.19. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos estaduais/municipais ou distritais relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

8.20. O licitante enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar nº 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

Qualificação Econômico-Financeira

8.21. Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do licitante (inciso II do art. 69 da Lei nº 14.133, de 2021);

8.22. Balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 2 (dois) últimos exercícios sociais, comprovando;

8.22.1. Índices de Liquidez Geral (LG), Liquidez Corrente (LC), e Solvência Geral (SG) superiores a 1 (um), obtidos pela aplicação das seguintes fórmulas:

$$I - \text{Liquidez Geral (LG)} = \frac{(\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo})}{(\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo Não Circulante})};$$

II - Solvência Geral (SG) = (Ativo Total) ÷ (Passivo Circulante + Passivo não Circulante); e

III - Liquidez Corrente (LC) = (Ativo Circulante) ÷ (Passivo Circulante).;

8.22.2. Os documentos referidos acima deverão ser exigidos com base no limite definido pela Receita Federal do Brasil para transmissão da Escrituração Contábil Digital - ECD ao Sped.

8.23. Caso o licitante apresente resultado inferior ou igual a 1 (um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), será exigido para fins de habilitação capital mínimo OU patrimônio líquido mínimo de 10% (dez por cento) do valor total estimado da contratação.

8.24. As empresas criadas no exercício financeiro da licitação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 65, §1º).

8.25. O balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis limitar-se-ão ao último exercício no caso de a pessoa jurídica ter sido constituída há menos de 2 (dois) anos (§ 6º do art. 69 da Lei nº 14.133, de 2021).

8.25.1. No caso de fornecimento de bens para pronta entrega, não será exigida da microempresa ou da empresa de pequeno porte a apresentação de balanço patrimonial do último exercício social

8.26. O atendimento dos índices econômicos previstos neste item deverá ser atestado mediante declaração assinada por profissional habilitado da área contábil, apresentada pelo licitante.

8.27. Comprovação de que a licitante possui capital social mínimo de 10% (dez por cento) do valor estimado da contratação, sob pena de inabilitação.

8.28. Certidão Simplificada e Específica.

Qualificação Técnica

8.29. As licitantes deverão apresentar pelo menos 01 (um) atestado fornecido por empresa jurídica de direito público ou privado que comprove o desempenho de atividade de fornecimento do objeto cotado. O atestado de capacidade técnica deverá conter minimamente as seguintes informações: nome da empresa, endereço, nome do profissional responsável, telefone para contato.



8.29.1. O Atestado de desempenho anterior referido no item acima, deverá ter firma reconhecida em cartório do declarante.

8.30. O licitante disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pela Administração, cópia do contrato que deu suporte à contratação, endereço atual da contratante e local em que foi executado o objeto contratado, dentre outros documentos.

8.31. Comprovação da autorização de funcionamento emitida pela ANVISA, alvará sanitário ou licença de funcionamento expedida pelo serviço de vigilância sanitária estadual ou municipal;

8.32. Apresentação das ANVISAS:

- a) comum e,
- b) correlato;
- c) especial (apenas para os Medicamentos Controlados).

8.33. Certificado de regularidade da empresa expedida pelo Conselho Regional de Farmácia;

8.34. Comprovante de habilitação do técnico responsável pela empresa, mediante Certificado fornecido pelo Conselho Regional de Farmácia.

8.35. Apresentar Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica do Tribunal de Contas da União e SICAF;

8.36. Declaração de que atende aos requisitos de habilitação, e que responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma do inciso I do art. 63 da Lei nº 14.133, de 2021.

8.37. Declaração que se compromete a efetuar a troca dos medicamentos, caso esse não for utilizado na sua totalidade até a data de vencimento.

8.38. Declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

8.39. Declaração de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.



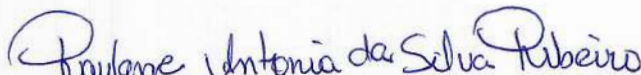
8.40. Declaração emitida pela licitante de que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir dos 14 (quatorze), na condição de menor aprendiz, nos termos do inciso XXXII do art. 7º da Constituição Federal.

9. DA ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

9.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento, na(s) dotação(ções) 0902.10.301.0171.2.046 - Manutenção do Programa Saúde da Família - PSF, no(s) elemento(s) de despesa(s): 33903009 - Material de Consumo 33903036 - Material de Consumo; 0902.10.302.0176.2.053 - Manutenção das Atividades do Hospital de Pequeno Porte São Francisco - HPPSF, no(s) elemento(s) de despesa(s): 33903036 - Material de Consumo 33903009 - Material de Consumo; .

9.2. A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

Salitre/CE, 19 de abril de 2024


RAYLANE ANTONIA DA SILVA RIBEIRO

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA
MATRICULA Nº 6479-3



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024.01.09.02S

1. Descrição da Necessidade da Contratação

A Prefeitura Municipal de Salitre/CE identificou a necessidade premente de adquirir medicamentos, material médico-hospitalar e material de raio X para atender de forma adequada e contínua as demandas do Hospital de Pequeno Porte São Francisco e das Unidades Básicas de Saúde (UBS's) do município. Esta aquisição é essencial para manter e melhorar a qualidade dos serviços de saúde prestados à população local, garantindo o acesso a tratamentos adequados e condições de diagnóstico eficazes, especialmente em um contexto de crescente demanda por serviços de saúde devido ao crescimento populacional e à ampliação dos programas de saúde pública.

O levantamento prévio indicou que os estoques atuais são insuficientes para atender às necessidades futuras, considerando tanto a rotina diária quanto eventuais situações de emergência. Adicionalmente, o avanço tecnológico na área da saúde demanda a atualização e a ampliação de equipamentos de raio X, bem como a aquisição de materiais médico-hospitalares e medicamentos que sigam padrões de qualidade rigorosos e estejam em conformidade com as normas vigentes estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

A contratação proposta almeja suprir estas necessidades, assegurando a disponibilidade contínua de insumos essenciais para o funcionamento das unidades de saúde. Destaca-se que a não realização desta contratação poderá comprometer a eficiência e a eficácia dos serviços de saúde oferecidos, impactando negativamente na saúde e no bem-estar da população salitreense. Portanto, é imperativo que a administração municipal garanta o fornecimento adequado desses insumos de forma a manter a capacidade operacional do sistema de saúde da cidade, promovendo melhorias na qualidade do atendimento e contribuindo para a elevação do índice de satisfação dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) local.

2. Área requisitante

Área requisitante	Responsável
Fundo Municipal de Saúde	ANTÔNIO ERIVELTO DE LIMA CARVALHO

3. Descrição dos Requisitos da Contratação

A escolha da solução adequada para a aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e material de raio X, destinada a suprir as necessidades do Hospital de







PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



Pequeno Porte São Francisco e Unidades Básicas de Saúde (UBS's) de Salitre/CE, exige a definição de requisitos claros e precisos, que assegurem a qualidade e o desempenho dos produtos, ao mesmo tempo em que promovam práticas de sustentabilidade e observem rigorosamente a legislação e regulamentações específicas aplicáveis.

- **Requisitos Gerais:** Os produtos adquiridos deverão ser de fabricação recente e garantir máximo período de validade e eficácia. Será necessária a comprovação de eficácia e segurança, por meio de evidências científicas, para todos os medicamentos e material médico-hospitalar.
- **Requisitos Legais:** Todos os medicamentos devem contar com registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e atender às exigências da Farmacopeia Brasileira. Os materiais médico-hospitalares e de raio X deverão igualmente possuir registro na ANVISA, e seus fornecedores precisam comprovar a regularidade fiscal e trabalhista.
- **Requisitos de Sustentabilidade:** Priorizar-se-á a aquisição de produtos com menor impacto ambiental, incluindo embalagens recicláveis ou reduzidas, bem como medicamentos e materiais com certificações de produção sustentável. Tais práticas alinham-se com o princípio do desenvolvimento nacional sustentável, previsto na Lei nº 14.133/2021.
- **Requisitos da Contratação:** A contratação deverá assegurar a disponibilidade contínua dos medicamentos e materiais médico-hospitalares essenciais, prevendo critérios para entrega parcelada conforme a demanda, garantindo assim a gestão eficiente do estoque e a redução de perdas por expiração.

Para atender de maneira eficaz às necessidades especificadas, torna-se essencial a incorporação de requisitos que harmonizem qualidade, eficiência no uso, responsabilidade social e ambiental, bem como a observância dos marcos regulatórios aplicáveis. Desta maneira, limita-se a presença de requisitos supérfluos ou de especificações demasiadamente restritivas que possam limitar a competitividade do certame, assegurando um processo licitatório justo, inclusivo e capaz de selecionar a melhor proposta em termos de custo-benefício e impacto positivo na saúde pública.

4. Levantamento de mercado

O levantamento de mercado realizado para a aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e material de Raio X para suprir as necessidades do Hospital de Pequeno Porte São Francisco e Unidades Básicas de Saúde (UBS's) de Salitre/CE identificou as seguintes principais soluções de contratação disponíveis entre fornecedores e órgãos públicos:

- **Contratação direta com o fornecedor:** Esta opção envolve negociações diretas com empresas fabricantes ou distribuidoras dos produtos necessários, permitindo um diálogo mais próximo sobre as especificações e necessidades do hospital e das UBS's.
- **Contratação através de terceirização:** Esta alternativa envolve a contratação de uma empresa especializada que será responsável por fornecer os medicamentos e materiais médico-hospitalares, incluindo a gestão de estoque e a logística de entrega.
- **Formas alternativas de contratação:** Inclui a utilização de atas de registro de



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre.ce.gov.br



preços, sistemas de compras compartilhadas com outros municípios ou órgãos estaduais e federais, além de consórcios públicos para aquisições coletivas, possibilitando economia de escala.

- Realização de Pregão Eletrônico: Adotando a modalidade de Pregão Eletrônico, conforme previsto na Lei nº 14.133/2021, que permite ampla competição, garantindo maior transparência e obtenção de preços mais vantajosos pelo princípio da disputa.

Avaliando as necessidades específicas da Prefeitura Municipal de Salitre para este caso, considerando a importância de assegurar uma ampla participação de fornecedores, transparência no processo licitatório e obtenção da melhor relação custo-benefício, a solução mais adequada parece ser a realização de um Pregão Eletrônico. Esta modalidade, além de ser respaldada pela legislação vigente, favorece a competição e possibilita maior economia para a administração pública, atendendo de maneira eficiente e eficaz às necessidades do Hospital de Pequeno Porte São Francisco e das UBS's de Salitre/CE, conforma a fundamentação legal > da Lei nº 14.133/2021.

5. Descrição da solução como um todo

A solução proposta para a aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e material de raio X, destinada a suprir as necessidades do Hospital de Pequeno Porte São Francisco e Unidades Básicas de Saúde (UBS's) de Salitre/CE, tem como objetivo primordial facilitar o acesso aos medicamentos por parte da população mais carente. Além de atender à demanda imediata de saúde, esta solução é projetada para promover a equidade no acesso à saúde, um dos pilares fundamentais do sistema de saúde pública.

Consoante ao disposto no art. 5º da Lei 14.133/2021, a segurança jurídica, a eficiência, o desenvolvimento nacional sustentável e o interesse público são princípios que norteiam a aplicação desta Lei. A solução de aquisição de produtos farmacêuticos, médico-hospitalares e de raio X foi cuidadosamente escolhida para assegurar que esses princípios fossem integralmente respeitados e para garantir a solução mais adequada às necessidades do município de Salitre/CE, conforme estabelecido no art. 18 da mesma Lei que ressalta a necessidade de caracterizar a melhor solução para o interesse público envolvido.

Dentro deste contexto, a escolha pela referida aquisição se fundamenta em um estudo técnico preliminar, conforme art. 18, §1º, incisos I, V, VI, e XIII da Lei 14.133, que evidencia que esta solução é a mais adequada existente no mercado para mitigar o problema de acesso a medicamentos pela população mais carente. Este estudo considerou diversos aspectos, como a análise de viabilidade econômica, a estimativa de valor da contratação alinhada aos preços de mercado (art. 23) e o impacto social positivo gerado pela implementação desta solução.

A opção pela aquisição direta desses insumos permitirá negociar condições mais vantajosas com os fornecedores, garantindo a qualidade e a disponibilidade dos produtos. Além disso, essa abordagem assegura a pronta resposta às necessidades emergenciais de saúde, coerente com os objetivos estabelecidos no art. 11, incisos I e IV, da Lei 14.133, de incentivar o desenvolvimento nacional sustentável e atender aos



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

princípios fundamentais da administração pública.

Justifica-se, portanto, a escolha desta solução como a mais adequada para atender à demanda identificada, promovendo o acesso universal e igualitário aos medicamentos e suprimentos médicos, em conformidade com as diretrizes da Lei 14.133/2021, alinhando as ações do município ao princípio constitucional da universalidade do acesso aos serviços de saúde.

6. Estimativa das quantidades a serem contratadas

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
1	ACICLOVIR 250MG/ML Especificação: ACICLOVIR 250MG/ML	300,000	Ampola
2	ADRENALINA 1ML Especificação: ADRENALINA 1ML	4.000,000	Ampola
3	ÁGUA DESTILADA DE 10ML Especificação: ÁGUA DESTILADA DE 10ML	10.000,000	Ampola
4	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML Especificação: ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML	40.000,000	Ampola
5	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML Especificação: ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML	800,000	Ampola
6	AMICACINA 500MG 2ML Especificação: AMICACINA 500MG 2ML	750,000	Ampola
7	AMINOFILINA 0,24MG 10ML Especificação: AMINOFILINA 0,24MG 10ML	1.000,000	Ampola
8	AMIODARONA 50MG 3ML Especificação: AMIODARONA 50MG 3ML	4.000,000	Ampola
9	AMOXICILINA 250MG 5ML Especificação: AMOXICILINA 250MG 5ML	1.500,000	Ampola
10	AMPICILINA 1G 50ML Especificação: AMPICILINA 1G 50ML	2.500,000	Ampola
11	ATROPINA 0,25MG Especificação: ATROPINA 0,25MG	6.000,000	Ampola
12	BENZETACIL 1.2000.000 UI Especificação: BENZETACIL 1.2000.000 UI	3.000,000	Ampola
13	BENZETACIL 600.000 UI Especificação: BENZETACIL 600.000 UI	2.500,000	Ampola
14	BENZILPENICILINA BENZATINA 5000.000 UI Especificação: BENZILPENICILINA BENZATINA 5000.000 UI	2.000,000	Ampola
15	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 3000.000 UI + 1000.000 UI Especificação: BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 3000.000 UI + 1000.000 UI	3.000,000	Ampola
16	BICARBONATO DE SÓDIO 10% 10ML	750,000	Ampola



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000. Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre-ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: BICARBONATO DE SÓDIO 10% 10ML			
17	BROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	8.000,000	Ampola
Especificação: BROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA			
18	BROMOPRIDA 5MG	8.000,000	Ampola
Especificação: BROMOPRIDA 5MG			
19	BUSCOPAM	11.500,000	Ampola
Especificação: BUSCOPAM			
20	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	9.000,000	Ampola
Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			
21	CEDILANIDE 0,2 MG/ML	2.000,000	Ampola
Especificação: CEDILANIDE 0,2 MG/ML			
22	CEFALOTINA 1G	5.500,000	Ampola
Especificação: CEFALOTINA 1G			
23	CEFTRIAXONA 1G	8.000,000	Ampola
Especificação: CEFTRIAXONA 1G			
24	CLINDAMICINA INJ 300MG/ML	4.000,000	Ampola
Especificação: CLINDAMICINA INJ 300MG/ML			
25	CLORANFENICOL 1000MG	1.200,000	Ampola
Especificação: CLORANFENICOL 1000MG			
26	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML	3.000,000	Ampola
Especificação: CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML			
27	CLORETO DE SÓDIO 10%	3.000,000	Ampola
Especificação: CLORETO DE SÓDIO 10%			
28	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	4.000,000	Ampola
Especificação: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML			
29	COMPLEXO B 100MG 2ML	15.000,000	Ampola
Especificação: COMPLEXO B 100MG 2ML			
30	DEXAMETASONA 2MG	10.000,000	Ampola
Especificação: DEXAMETASONA 2MG			
31	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	12.000,000	Ampola
Especificação: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML			
32	DICLOF. SODICO 75MG	12.000,000	Ampola
Especificação: DICLOF. SODICO 75MG			
33	DIPIRONA 500MG	15.000,000	Ampola
Especificação: DIPIRONA 500MG			
34	EFORTIL	1.500,000	Ampola
Especificação: EFORTIL			
35	ERGOTRATE	2.000,000	Ampola
Especificação: ERGOTRATE			



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
36	FITOMENADIONA 10MG	2.000,000	Ampola
Especificação: FITOMENADIONA 10MG			
37	FUROSEMIDA 10MG/ML	8.000,000	Ampola
Especificação: FUROSEMIDA 10MG/ML			
38	FUROSEMIDA 40MG	12.000,000	Ampola
Especificação: FUROSEMIDA 40MG			
39	GENTAMICINA 20MG	4.200,000	Ampola
Especificação: GENTAMICINA 20MG			
40	GENTAMICINA 40MG	4.200,000	Ampola
Especificação: GENTAMICINA 40MG			
41	GENTAMICINA 80MG	6.000,000	Ampola
Especificação: GENTAMICINA 80MG			
42	GLICONATO DE CÁLCIO 10%	2.000,000	Ampola
Especificação: GLICONATO DE CÁLCIO 10%			
43	GLICOSE 50%	17.000,000	Ampola
Especificação: GLICOSE 50%			
44	HIDRALAZINA 20MG 1ML	2.500,000	Ampola
Especificação: HIDRALAZINA 20MG 1ML			
45	HIDROCORTIZONA 100MG	11.000,000	Ampola
Especificação: HIDROCORTIZONA 100MG			
46	HIDROCORTIZONA 500MG	15.375,000	Ampola
Especificação: HIDROCORTIZONA 500MG			
47	LIDOCAINA 20ML S/V	3.750,000	Ampola
Especificação: LIDOCAINA 20ML S/V			
48	MANITOL SOL. 20% 250ML	500,000	Ampola
Especificação: MANITOL SOL. 20% 250ML			
49	METOCLOPAMIDA 10MG 2ML	15.500,000	Ampola
Especificação: METOCLOPAMIDA 10MG 2ML			
50	METRONIDAZOL 0,5% 100ML	4.000,000	Ampola
Especificação: METRONIDAZOL 0,5% 100ML			
51	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIÓFILO	3.000,000	Ampola
Especificação: OMEPRAZOL 40MG PÓ LIÓFILO			
52	OXACILINA 500MG 3ML	9.000,000	Ampola
Especificação: OXACILINA 500MG 3ML			
53	OXITOCINA	3.000,000	Ampola
Especificação: OXITOCINA			
54	PENICILINA CRISTALINA 5.000.000 UI	1.000,000	Ampola
Especificação: PENICILINA CRISTALINA 5.000.000 UI			
55	PIRACETAM 200MG/ML	1.000,000	Ampola
Especificação: PIRACETAM 200MG/ML			



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
56	PROMETAZINA 25MG/ML	3.000,000	Ampola
Especificação: PROMETAZINA 25MG/ML			
57	RANITIDINA 50MG 2ML	8.000,000	Ampola
Especificação: RANITIDINA 50MG 2ML			
58	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML	500,000	Ampola
Especificação: SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML			
59	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	14.000,000	Ampola
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML			
60	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML	19.000,000	Ampola
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML			
61	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	15.000,000	Ampola
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML			
62	SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 500ML 1:1	20.000,000	Ampola
Especificação: SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 500ML 1:1			
63	SORO GLICOSADO 5% 500ML	15.000,000	Ampola
Especificação: SORO GLICOSADO 5% 500ML			
64	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	15.000,000	Ampola
Especificação: SORO RINGER COM LACTATO 500ML			
65	SULFATO MAGNÉSIO 10%	2.000,000	Ampola
Especificação: SULFATO MAGNÉSIO 10%			
66	TRANSAMIN 250MG 5ML	7.000,000	Ampola
Especificação: TRANSAMIN 250MG 5ML			
67	VITAMINA C 500MG 5ML	21.500,000	Ampola
Especificação: VITAMINA C 500MG 5ML			
68	CLORIDRATO DE PETIDINA 50ML	5.000,000	Ampola
Especificação: CLORIDRATO DE PETIDINA 50ML			
69	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML	500,000	Frasco
Especificação: BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML			
70	AEROLIN GOTAS SULFATO DE SALBUTAMOL MG/ML	500,000	Frasco
Especificação: AEROLIN GOTAS SULFATO DE SALBUTAMOL MG/ML			
71	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML	1.000,000	Unidade
Especificação: ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML			
72	ADALIMUMABE 40MG/ML	6,000	Unidade
Especificação: ADALIMUMABE 40MG/ML			
73	LEFLUNOMIDA 30MG	250,000	Comprimido
Especificação: LEFLUNOMIDA 30MG			
74	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	2.500,000	Comprimido
Especificação: MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG			
75	QUETIAPINA 100MG	500,000	Comprimido
Especificação: QUETIAPINA 100MG			



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
76	QUETIAPINA 200MG	500,000	Comprimido
Especificação: QUETIAPINA 200MG			
77	QUETIAPINA 300MG	500,000	Comprimido
Especificação: QUETIAPINA 300MG			
78	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG	1.500,000	Cápsula
Especificação: FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG			
79	INSULINA LANTUS (SOLOSTAR) 100U/ML 3 ML	500,000	Unidade
Especificação: INSULINA LANTUS (SOLOSTAR) 100U/ML 3 ML			
80	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G 10G	3.500,000	Bisnaga
Especificação: ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G 10G			
81	ACETILCISTEÍNA 20MG SUSPENSÃO	1.750,000	Frasco
Especificação: ACETILCISTEÍNA 20MG SUSPENSÃO			
82	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG + 62,50 MG/5ML SUSPENSÃO	6.000,000	Frasco
Especificação: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG + 62,50 MG/5ML SUSPENSÃO			
83	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO	5.000,000	Frasco
Especificação: AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO			
84	BENZOATO DE BENZILA 100ML	80,000	Frasco
Especificação: BENZOATO DE BENZILA 100ML			
85	BENZOATO DE BENZILA 60ML	62,000	Frasco
Especificação: BENZOATO DE BENZILA 60ML			
86	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML	350,000	Frasco
Especificação: BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML			
87	BUDESONIDA SPRAY 50MCG	175,000	Frasco
Especificação: BUDESONIDA SPRAY 50MCG			
88	CEFALEXINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL COM 100ML + 1 COPO DE MEDIDA	1.450,000	Unidade
Especificação: CEFALEXINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL COM 100ML + 1 COPO DE MEDIDA			
89	CIPROFLOXACINO 0,2% 200ML	1.000,000	Frasco
Especificação: CIPROFLOXACINO 0,2% 200ML			
90	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG 5ML SUSPENSÃO	1.750,000	Frasco
Especificação: CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG 5ML SUSPENSÃO			
91	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS	6.000,000	Frasco
Especificação: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS			
92	DEXAMETASONA 0,1MG/ML	1.500,000	Unidade
Especificação: DEXAMETASONA 0,1MG/ML			
93	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MG	400,000	Frasco
Especificação: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MG			
94	ERITROMICINA 250MG 5ML	2.200,000	Frasco
Especificação: ERITROMICINA 250MG 5ML			
95	ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G	400,000	Bisnaga



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre.ce.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: ESTRIOLO CREME VAGINAL 1MG/G			
96	FLORAX ADULTO	3.500,000	Unidade
Especificação: FLORAX ADULTO			
97	FLORAX PEDIÁTRICO	3.500,000	Unidade
Especificação: FLORAX PEDIÁTRICO			
98	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	2.000,000	Frasco
Especificação: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML			
99	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO	50,000	Frasco
Especificação: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO			
100	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS	9.500,000	Frasco
Especificação: IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS			
101	LORATADINA 1MG/ML SUSPENSÃO	5.000,000	Frasco
Especificação: LORATADINA 1MG/ML SUSPENSÃO			
102	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO	2.000,000	Frasco
Especificação: MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO			
103	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO	2.000,000	Frasco
Especificação: METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO			
104	METRONIDAZOL 50G GEL VAGINAL	4.000,000	Bisnaga
Especificação: METRONIDAZOL 50G GEL VAGINAL			
105	NEOMICINA + BACITRACINA 10GR POMADA	2.500,000	Bisnaga
Especificação: NEOMICINA + BACITRACINA 10GR POMADA			
106	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO	680,000	Frasco
Especificação: NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO			
107	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 28G CREME VAGINAL	1.465,000	Bisnaga
Especificação: NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 28G CREME VAGINAL			
108	NITRATO DE PRATA 1%	20,000	Frasco
Especificação: NITRATO DE PRATA 1%			
109	NITROFURAZONA 500G POMADA	100,000	Bisnaga
Especificação: NITROFURAZONA 500G POMADA			
110	OLEO MINERAL 100ML	750,000	Frasco
Especificação: OLEO MINERAL 100ML			
111	PARACETAMOL 200MG/ML	7.500,000	Frasco
Especificação: PARACETAMOL 200MG/ML			
112	PERMETRINA 5% LOÇÃO	500,000	Frasco
Especificação: PERMETRINA 5% LOÇÃO			
113	PREDNISOLONA XAROPE 3MG 60ML	1.750,000	Frasco
Especificação: PREDNISOLONA XAROPE 3MG 60ML			
114	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	5.500,000	Unidade
Especificação: SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G			
115	SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML + TRIMETOPRIMA 40MG/5ML SUSPENSÃO ORAL COM 100ML	2.000,000	Frasco



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000. Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML + TRIMETROPRIMA 40MG/5ML SUSPENSÃO ORAL COM 100ML			
116	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	500,000	Frasco
Especificação: SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG			
117	TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	20,000	Frasco
Especificação: TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA			
118	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG	25.000,000	Comprimido
Especificação: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG			
119	ÁCIDO FÓLICO 5MG	29.500,000	Comprimido
Especificação: ÁCIDO FÓLICO 5MG			
120	ALBENDAZOL 400MG	11.750,000	Comprimido
Especificação: ALBENDAZOL 400MG			
121	ALÉNDRONATO DE SÓDIO 70MG	3.500,000	Comprimido
Especificação: ALÉNDRONATO DE SÓDIO 70MG			
122	AMOXICILINA 500MG	20.000,000	Comprimido
Especificação: AMOXICILINA 500MG			
123	AMPICILINA 500MG	3.000,000	Cápsula
Especificação: AMPICILINA 500MG			
124	ANLODIPINO 5MG	25.500,000	Comprimido
Especificação: ANLODIPINO 5MG			
125	ATENELOL 50MG	40.000,000	Comprimido
Especificação: ATENELOL 50MG			
126	AZITROMICINA 500MG	20.000,000	Comprimido
Especificação: AZITROMICINA 500MG			
127	BACLOFEN 10MG	6.000,000	Comprimido
Especificação: BACLOFEN 10MG			
128	BENSERAZIDA 200MG + 50MG LEVODOPA	1.500,000	Comprimido
Especificação: BENSERAZIDA 200MG + 50MG LEVODOPA			
129	CAPTOPRIL 25MG	50.500,000	Comprimido
Especificação: CAPTOPRIL 25MG			
130	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + 400MG COLECALCIFEROL	9.000,000	Comprimido
Especificação: CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + 400MG COLECALCIFEROL			
131	CARVEDILOL 25MG	8.000,000	Comprimido
Especificação: CARVEDILOL 25MG			
132	CARVEDILOL 6,25MG	8.000,000	Comprimido
Especificação: CARVEDILOL 6,25MG			
133	CEFALEXICINA 500MG	5.000,000	Comprimido
Especificação: CEFALEXICINA 500MG			
134	CETOCONAZOL 200MG	2.000,000	Comprimido
Especificação: CETOCONAZOL 200MG			
135	CLARITROMICINA 500MG	4.000,000	Comprimido



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre-ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: CLARITROMICINA 500MG			
136	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	2.500,000	Comprimido
Especificação: CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG			
137	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	20.000,000	Comprimido
Especificação: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG			
138	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	10.000,000	Comprimido
Especificação: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG			
139	CLORIDRATO DE PIRIDOXICINA 100MG	2.000,000	Comprimido
Especificação: CLORIDRATO DE PIRIDOXICINA 100MG			
140	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG	4.500,000	Comprimido
Especificação: CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG			
141	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG	30.000,000	Comprimido
Especificação: CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG			
142	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG	10.000,000	Comprimido
Especificação: CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG			
143	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG	2.000,000	Comprimido
Especificação: CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG			
144	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG	2.000,000	Comprimido
Especificação: CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG			
145	DIGOXINA 0,25MG COMP CX COM 50	4.000,000	Comprimido
Especificação: DIGOXINA 0,25MG COMP CX COM 50			
146	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMP CX COM 500	20.000,000	Comprimido
Especificação: DIPIRONA SÓDICA 500MG COMP CX COM 500			
147	ERITROMICINA 500MG	2.000,000	Comprimido
Especificação: ERITROMICINA 500MG			
148	ESPIRAMICINA 500MG	2.000,000	Comprimido
Especificação: ESPIRAMICINA 500MG			
149	ESPIRONOLACTONA 100MG COMP	11.000,000	Comprimido
Especificação: ESPIRONOLACTONA 100MG COMP			
150	ESPIRONOLACTONA 25MG	11.000,000	Comprimido
Especificação: ESPIRONOLACTONA 25MG			
151	FLUCONAZOL 150MG	7.000,000	Comprimido
Especificação: FLUCONAZOL 150MG			
152	FOSFATO DE CLINDAMICINA 300MG	1.500,000	Comprimido
Especificação: FOSFATO DE CLINDAMICINA 300MG			
153	FUROSEMIDA 40MG	25.000,000	Comprimido
Especificação: FUROSEMIDA 40MG			
154	GLIBENCLAMIDA 5MG	25.000,000	Comprimido
Especificação: GLIBENCLAMIDA 5MG			
155	GLICLAZIDA 30MG	8.000,000	Comprimido



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: GLICLAZIDA 30MG			
156	GLICLAZIDA 60MG	8.000,000	Comprimido
Especificação: GLICLAZIDA 60MG			
157	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	30.000,000	Comprimido
Especificação: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG			
158	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230MG	400,000	Comprimido
Especificação: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230MG			
159	IBUPROFENO 600MG	30.000,000	Comprimido
Especificação: IBUPROFENO 600MG			
160	ISOSSORBIDA 5MG SUB LINGUAL	16.000,000	Comprimido
Especificação: ISOSSORBIDA 5MG SUB LINGUAL			
161	ITRACONAZOL 100MG	2.500,000	Cápsula
Especificação: ITRACONAZOL 100MG			
162	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG	3.000,000	Comprimido
Especificação: LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG			
163	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG	5.000,000	Comprimido
Especificação: LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG			
164	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	5.000,000	Comprimido
Especificação: LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG			
165	LORATADINA 10MG	24.000,000	Comprimido
Especificação: LORATADINA 10MG			
166	LOSARTANA 50MG	28.000,000	Comprimido
Especificação: LOSARTANA 50MG			
167	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG	40.000,000	Comprimido
Especificação: MALEATO DE ENALAPRIL 20MG			
168	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG	30.000,000	Comprimido
Especificação: MALEATO DE ENALAPRIL 5MG			
169	METFORMINA 500MG	33.000,000	Comprimido
Especificação: METFORMINA 500MG			
170	METILDOPA 250MG	23.000,000	Comprimido
Especificação: METILDOPA 250MG			
171	METOPROLOL 25MG	5.000,000	Comprimido
Especificação: METOPROLOL 25MG			
172	METRONIDAZOL 250MG	22.000,000	Comprimido
Especificação: METRONIDAZOL 250MG			
173	METRONIDAZOL 400MG	23.000,000	Comprimido
Especificação: METRONIDAZOL 400MG			
174	NITROFURANTOÍNA 100MG	10.000,000	Comprimido
Especificação: NITROFURANTOÍNA 100MG			
175	NOOTROPIL 800MG	1.500,000	Comprimido



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: NOOTROPIL 800MG			
176	OMEPRAZOL 20MG	8.000,000	Comprimido
Especificação: OMEPRAZOL 20MG			
177	PALMITATO DE RETINOL CAPS. 100.000UI	1.500,000	Cápsula
Especificação: PALMITATO DE RETINOL CAPS. 100.000UI			
178	PARACETAMOL 500MG	30.000,000	Comprimido
Especificação: PARACETAMOL 500MG			
179	PREDNISONA 5MG	15.500,000	Comprimido
Especificação: PREDNISONA 5MG			
180	PROMETAZINA 25MG	1.000,000	Comprimido
Especificação: PROMETAZINA 25MG			
181	PROPRANOLOL 40MG	12.000,000	Comprimido
Especificação: PROPRANOLOL 40MG			
182	SECNIDAZOL 500MG	10.000,000	Comprimido
Especificação: SECNIDAZOL 500MG			
183	SINVASTATINA 10MG	25.000,000	Comprimido
Especificação: SINVASTATINA 10MG			
184	SINVASTATINA 40MG	30.000,000	Comprimido
Especificação: SINVASTATINA 40MG			
185	SINVASTATIVA 20MG	30.000,000	Comprimido
Especificação: SINVASTATIVA 20MG			
186	SOMALGIN CARDIO 100MG	10.000,000	Comprimido
Especificação: SOMALGIN CARDIO 100MG			
187	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG	9.000,000	Comprimido
Especificação: SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG			
188	SULFADIAZINA COMPRIMIDO 500MG	21.000,000	Comprimido
Especificação: SULFADIAZINA COMPRIMIDO 500MG			
189	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG	25.000,000	Comprimido
Especificação: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG			
190	SULFATO FERROSO 40MG	30.000,000	Comprimido
Especificação: SULFATO FERROSO 40MG			
191	BIPERIDENO 5 MG/ML 1ML	750,000	Ampola
Especificação: BIPERIDENO 5 MG/ML 1ML			
192	CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML	1.000,000	Ampola
Especificação: CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML			
193	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML	450,000	Ampola
Especificação: DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML			
194	DIAZEPAM 10MG	5.000,000	Ampola
Especificação: DIAZEPAM 10MG			
195	DOLOSSAL	1.000,000	Ampola



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: DOLOSSAL			
196	DOPAMINA 5MG	1.000,000	Unidade
Especificação: DOPAMINA 5MG			
197	DULOXETINA 30MG	8.000,000	Unidade
Especificação: DULOXETINA 30MG			
198	DULOXETINA 60 MG	8.000,000	Unidade
Especificação: DULOXETINA 60 MG			
199	ESCITALOPRAM 15 MG	5.500,000	Unidade
Especificação: ESCITALOPRAM 15 MG			
200	ETIMODATO 20MG/ML 10ML	2.000,000	Ampola
Especificação: ETIMODATO 20MG/ML 10ML			
201	FENITOINA INJ 50MG/ML	2.000,000	Ampola
Especificação: FENITOINA INJ 50MG/ML			
202	FENOBARBITAL 100MG	2.000,000	Ampola
Especificação: FENOBARBITAL 100MG			
203	FENTANIL 78,5 MCG/ML 5ML	2.000,000	Ampola
Especificação: FENTANIL 78,5 MCG/ML 5ML			
204	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML	2.000,000	Ampola
Especificação: FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML			
205	GABAPENTINA 300MG	1.500,000	Unidade
Especificação: GABAPENTINA 300MG			
206	HALOPERIDOL 5MG	2.000,000	Ampola
Especificação: HALOPERIDOL 5MG			
207	HIDANTAL 100 MG	2.000,000	Ampola
Especificação: HIDANTAL 100 MG			
208	MIDAZOLAM 5MG/ML 5ML	2.000,000	Ampola
Especificação: MIDAZOLAM 5MG/ML 5ML			
209	MORFINA 10 MG/ML	2.000,000	Ampola
Especificação: MORFINA 10 MG/ML			
210	OXCAMBAZEPINA 60MG/ML	100,000	Ampola
Especificação: OXCAMBAZEPINA 60MG/ML			
211	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG	15.000,000	Unidade
Especificação: PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG			
212	PETIDINA 50MG/ML 2ML	2.000,000	Ampola
Especificação: PETIDINA 50MG/ML 2ML			
213	PREGABALINA 150MG	5.000,000	Unidade
Especificação: PREGABALINA 150MG			
214	PREGABALINA 75 MG	5.000,000	Unidade
Especificação: PREGABALINA 75 MG			
215	PROPOFOL 10MG/ML	100,000	Ampola



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: PROPOFOL 10MG/ML			
216	SERTRALINA 50MG	10.000,000	Unidade
Especificação: SERTRALINA 50MG			
217	SUCCITRAT PÓ LIÓFILO 100MG	200,000	Ampola
Especificação: SUCCITRAT PÓ LIÓFILO 100MG			
218	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG + 325MG	5.000,000	Unidade
Especificação: TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG + 325MG			
219	TRAMADOL 50MG/ML 2ML	2.000,000	Ampola
Especificação: TRAMADOL 50MG/ML 2ML			
220	ZOLPIDEM 10MG	10.000,000	Unidade
Especificação: ZOLPIDEM 10MG			
221	ADENOSINA 3MG/ML	1.000,000	Unidade
Especificação: ADENOSINA 3MG/ML			
222	BICARBONATO DE SÓDIO 84MG/ML	1.000,000	Unidade
Especificação: BICARBONATO DE SÓDIO 84MG/ML			
223	DOBUTAMINA 12,5MG/ML	1.000,000	Unidade
Especificação: DOBUTAMINA 12,5MG/ML			
224	ETOMIDATO 2MG/ML	1.000,000	Unidade
Especificação: ETOMIDATO 2MG/ML			
225	FENITOINA(hitantal) 50MG/ML	1.000,000	Unidade
Especificação: FENITOINA(hitantal) 50MG/ML			
226	GLUCONATO DE CÁLCIO 100MG/ML	1.000,000	Unidade
Especificação: GLUCONATO DE CÁLCIO 100MG/ML			
227	ISOSSORBIDA 5MG CP SUBLINGUAL	1.500,000	Comprimido
Especificação: ISOSSORBIDA 5MG CP SUBLINGUAL			
228	MIDAZOLAN 1 MG/ML	1.000,000	Unidade
Especificação: MIDAZOLAN 1 MG/ML			
229	METOPROLOL 25MG/ML	1.000,000	Unidade
Especificação: METOPROLOL 25MG/ML			
230	NALOXONA (NEOZINE) 0,4MG/ML	1.000,000	Unidade
Especificação: NALOXONA (NEOZINE) 0,4MG/ML			
231	NOREPINEFRINA 2MG/ML	1.000,000	Unidade
Especificação: NOREPINEFRINA 2MG/ML			
232	SULFATO DE MAGNÉSIO 100MG/ML	1.000,000	Unidade
Especificação: SULFATO DE MAGNÉSIO 100MG/ML			
233	TENECTEPLASE (TNK-TPA) 40MG/ML	24,000	Unidade
Especificação: TENECTEPLASE (TNK-TPA) 40MG/ML			
234	QUETAMINA 50MG/ML	1.000,000	Unidade
Especificação: QUETAMINA 50MG/ML			
235	FENTANIL 50MG/ML	1.000,000	Unidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: FENTANIL 50MG/ML			
236	SUCCINIL COLINA 100MG/ML	1.000,000	Unidade
Especificação: SUCCINIL COLINA 100MG/ML			
237	NIPAIDE 25MG/ML	1.000,000	Unidade
Especificação: NIPAIDE 25MG/ML			
238	TIOPENTAL 0,5 MG/ML	400,000	Unidade
Especificação: TIOPENTAL 0,5 MG/ML			
239	AGULHA DESC. P/ GLIDE 13 X 0,45	300,000	Caixa
Especificação: AGULHA DESC. P/ GLIDE 13 X 0,45			
240	AGULHA DESC. P/ GLIDE 20 X 5,5 C/100	200,000	Caixa
Especificação: AGULHA DESC. P/ GLIDE 20 X 5,5 C/100			
241	AGULHA DESC. P/ GLIDE 25 X 7 C/100	500,000	Caixa
Especificação: AGULHA DESC. P/ GLIDE 25 X 7 C/100			
242	AGULHA DESC. P/ GLIDE 25 X 8 C/100	500,000	Caixa
Especificação: AGULHA DESC. P/ GLIDE 25 X 8 C/100			
243	AGULHA DESC. P/ GLIDE 40 X 12 C/100	200,000	Caixa
Especificação: AGULHA DESC. P/ GLIDE 40 X 12 C/100			
244	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS ADULTO COM 1,40M. C/20	500,000	Pacote
Especificação: CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS ADULTO COM 1,40M. C/20			
245	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITROS PACT COM 12 UNID	250,000	Pacote
Especificação: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITROS PACT COM 12 UNID			
246	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 7 LITROS PACT COM 12 UNID	350,000	Pacote
Especificação: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 7 LITROS PACT COM 12 UNID			
247	EQUIPO DE INFUSÃO PARA BOMBA DE INFUSÃO MED PUMP MP-20 (CELM)	1.000,000	Unidade
Especificação: EQUIPO DE INFUSÃO PARA BOMBA DE INFUSÃO MED PUMP MP-20 (CELM)			
248	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL FLEXIVEL	16.050,000	Unidade
Especificação: EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL FLEXIVEL			
249	EQUIPO MICRO GOTAS	8.800,000	Unidade
Especificação: EQUIPO MICRO GOTAS			
250	EQUIPO PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE COM CÂMARA DUPLA PARA ADMINISTRAÇÃO E CONTROLE DE INFUSÃO DE SANGUE	500,000	Unidade
Especificação: EQUIPO PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE COM CÂMARA DUPLA PARA ADMINISTRAÇÃO E CONTROLE DE INFUSÃO DE SANGUE			
251	JELCO N °14	1.500,000	Unidade
Especificação: JELCO N °14			
252	JELCO N °16	1.500,000	Unidade
Especificação: JELCO N °16			
253	JELCO N °18	2.700,000	Unidade
Especificação: JELCO N °18			



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Plaza São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
254	JELCO N °20	3.600,000	Unidade
Especificação: JELCO N °20			
255	JELCO N °22	4.600,000	Unidade
Especificação: JELCO N °22			
256	JELCO N °24	4.600,000	Unidade
Especificação: JELCO N °24			
257	LAMINA FOSCA PARA FIXAÇÃO DE MATERIAL GINECOLÓGICO CX COM 50 UNIDADES	45,000	Caixa
Especificação: LAMINA FOSCA PARA FIXAÇÃO DE MATERIAL GINECOLÓGICO CX COM 50 UNIDADES			
258	LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 15 CX/100	56,000	Caixa
Especificação: LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 15 CX/100			
259	LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 21 CX/100	61,000	Caixa
Especificação: LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 21 CX/100			
260	LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 23 CX/100	65,000	Caixa
Especificação: LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 23 CX/100			
261	LÂMINA P/ BISTURI CARBONO N° 24 CX/100	56,000	Caixa
Especificação: LÂMINA P/ BISTURI CARBONO N° 24 CX/100			
262	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA CX COM 50 UNIDADES	1.300,000	Caixa
Especificação: LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA CX COM 50 UNIDADES			
263	SCALP N.º 23	14.500,000	Unidade
Especificação: SCALP N.º 23			
264	SCALP N.º 25	14.500,000	Unidade
Especificação: SCALP N.º 25			
265	SCALP N.º 27	12.250,000	Unidade
Especificação: SCALP N.º 27			
266	SCALP N.º 19	13.000,000	Unidade
Especificação: SCALP N.º 19			
267	SCALP N.º 21	14.500,000	Unidade
Especificação: SCALP N.º 21			
268	SERINGA DESC. LUER LOOK 1 ML INS C/ AG 13X4,5	16.500,000	Unidade
Especificação: SERINGA DESC. LUER LOOK 1 ML INS C/ AG 13X4,5			
269	SERINGA DESC. LUER LOOK 10ML C/ AG 25 X 7	26.500,000	Unidade
Especificação: SERINGA DESC. LUER LOOK 10ML C/ AG 25 X 7			
270	SERINGA DESC. LUER LOOK 20ML C/ AG 25 X 7	25.500,000	Unidade
Especificação: SERINGA DESC. LUER LOOK 20ML C/ AG 25 X 7			
271	SERINGA DESC. LUER LOOK 3ML C/ AG 25 X 5,5	20.500,000	Unidade
Especificação: SERINGA DESC. LUER LOOK 3ML C/ AG 25 X 5,5			
272	SERINGA DESC. LUER LOOK 3ML C/ AG 25 X 7	25.500,000	Unidade
Especificação: SERINGA DESC. LUER LOOK 3ML C/ AG 25 X 7			
273	SERINGA DESC. LUER LOOK 5ML C/ AG 25 X 7	25.500,000	Unidade
Especificação: SERINGA DESC. LUER LOOK 5ML C/ AG 25 X 7			



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
274	TRANSOFIX C/ PROTETOR LUER LOOK	750,000	Unidade
Especificação: TRANSOFIX C/ PROTETOR LUER LOOK			
275	PAPEL PARA ECG BOBINA 80X30	200,000	Rolo
Especificação: PAPEL PARA ECG BOBINA 80X30			
276	EQUIPO MULTIVIAS	6.200,000	Unidade
Especificação: EQUIPO MULTIVIAS			
277	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO ADULTO	50,000	Unidade
Especificação: FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO ADULTO			
278	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO PEDIATRICO	50,000	Unidade
Especificação: FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO PEDIATRICO			
279	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	920,000	Pacote
Especificação: ALGODÃO HIDRÓFILO 500G			
280	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM PCT/12	80,000	Pacote
Especificação: ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM PCT/12			
281	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM 420G	120,000	Pacote
Especificação: ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM 420G			
282	ATADURA DE CREPOM 10CM X 3M, 13 FIOS, C/12	1.420,000	Pacote
Especificação: ATADURA DE CREPOM 10CM X 3M, 13 FIOS, C/12			
283	ATADURA DE CREPOM 15CM X 3M, 13 FIOS, C/12	1.420,000	Pacote
Especificação: ATADURA DE CREPOM 15CM X 3M, 13 FIOS, C/12			
284	ATADURA DE CREPOM 20CM X 3M, 13 FIOS, C/12	1.320,000	Pacote
Especificação: ATADURA DE CREPOM 20CM X 3M, 13 FIOS, C/12			
285	ATADURA DE GESSADA 10CM X 3M, C/20 ROLOS	75,000	Caixa
Especificação: ATADURA DE GESSADA 10CM X 3M, C/20 ROLOS			
286	ATADURA DE GESSADA 20CM X 3M, C/20 ROLOS	75,000	Caixa
Especificação: ATADURA DE GESSADA 20CM X 3M, C/20 ROLOS			
287	AVENTAL DESCARTÁVEL PCT COM 10 UND	1.950,000	Pacote
Especificação: AVENTAL DESCARTÁVEL PCT COM 10 UND			
288	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50 C/50	30,000	Pacote
Especificação: COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50 C/50			
289	COMPRESSA CAZE 7,5 X 7,5, C/500	4.950,000	Pacote
Especificação: COMPRESSA CAZE 7,5 X 7,5, C/500			
290	GAZE 91X91 ROLO 9 FIOS	2.700,000	Pacote
Especificação: GAZE 91X91 ROLO 9 FIOS			
291	GORRO DESCARTÁVEL C/100 UND	1.000,000	Pacote
Especificação: GORRO DESCARTÁVEL C/100 UND			
292	MASCARA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO C/50 UND - MÁSCARA BRANCA, DESCARTÁVEL E HIPOALERGÊNICA. TRIPLA CAMADA E FILTRO ESPECIAL.	3.500,000	Caixa
Especificação: MASCARA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO C/50 UND - MÁSCARA BRANCA, DESCARTÁVEL E HIPOALERGÊNICA. TRIPLA CAMADA E FILTRO ESPECIAL.			
293	MASCARA DESCARTÁVEL N95 C/50 UND	250,000	Caixa



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: MASCARA DESCARTÁVEL N95 C/50 UND			
294	ABAIXADOR DE LÍNGUA EM MADEIRA C/100	250,000	Pacote
Especificação: ABAIXADOR DE LÍNGUA EM MADEIRA C/100			
295	BOLSA PARA COLOSTOMIA OPACA DRENÁVEL, 19X64MM, C/10	150,000	Caixa
Especificação: BOLSA PARA COLOSTOMIA OPACA DRENÁVEL, 19X64MM, C/10			
296	ESCOVA CERVICAL C/100	80,000	Pacote
Especificação: ESCOVA CERVICAL C/100			
297	ESPÁTULA DE AYRES C/100	50,000	Pacote
Especificação: ESPÁTULA DE AYRES C/100			
298	ESTENSOR 2 VIAS (POLIFIX): 2 VIAS DE INFUSÃO COM CLAMP CORTA-FLUXO, TUBO TRANSPARENTE DE 18 CM EM PVC. CONECTOR SLIP COM O PACIENTE. 2 CONECTORES FÊMEAS COM TAMPAS PROTETORAS. C/40 UNIDADES.	3.000,000	Pacote
Especificação: ESTENSOR 2 VIAS (POLIFIX): 2 VIAS DE INFUSÃO COM CLAMP CORTA-FLUXO, TUBO TRANSPARENTE DE 18 CM EM PVC. CONECTOR SLIP COM O PACIENTE. 2 CONECTORES FÊMEAS COM TAMPAS PROTETORAS. C/40 UNIDADES.			
299	FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ACCV - CHEK	300,000	Caixa
Especificação: FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ACCV - CHEK			
300	FITA PARA TESTE DE GLICEMIA IQUEGO MATCH 2	500,000	Caixa
Especificação: FITA PARA TESTE DE GLICEMIA IQUEGO MATCH 2			
301	FITA TESTE P/ APARELHO G-TECH CX C/50	605,000	Caixa
Especificação: FITA TESTE P/ APARELHO G-TECH CX C/50			
302	FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ON CALL PLUS	400,000	Caixa
Especificação: FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ON CALL PLUS			
303	INDICADOR BIOLÓGICO CX. C/50 UND	65,000	Caixa
Especificação: INDICADOR BIOLÓGICO CX. C/50 UND			
304	FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ACCU - CHEK	400,000	Caixa
Especificação: FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ACCU - CHEK			
305	APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO ACCU-CHEK ACTIVE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.	80,000	Unidade
Especificação: APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO ACCU-CHEK ACTIVE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.			
306	APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G- TECH: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.	80,000	Unidade
Especificação: APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G- TECH: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.			
307	APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G-TECH FREE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.	80,000	Unidade
Especificação: APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G-TECH FREE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.			
308	APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G-TECH LITE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.	80,000	Unidade
Especificação: APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G-TECH LITE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.			



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre
MUDAR PARA AVANÇARPraça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
309	APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO ON CALL PLUS II: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.	80,000	Unidade
Especificação: APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO ON CALL PLUS II: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.			
310	KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO ADULTO - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).	46,000	Kit
Especificação: KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO ADULTO - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).			
311	KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO INFANTIL - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).	46,000	Kit
Especificação: KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO INFANTIL - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).			
312	KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO PEDIÁTRICO - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).	46,000	Kit
Especificação: KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO PEDIÁTRICO - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).			
313	PAPEL TOALHA C/1000 FOLHAS	2.500,000	Pacote
Especificação: PAPEL TOALHA C/1000 FOLHAS			
314	PRESERVATIVO MASCULINO COM LUBRIFICANTE CX COM 144 UND	400,000	Caixa
Especificação: PRESERVATIVO MASCULINO COM LUBRIFICANTE CX COM 144 UND			
315	PRESERVATIVO MASCULINO SEM LUBRIFICANTE CX COM 144 UND	200,000	Caixa
Especificação: PRESERVATIVO MASCULINO SEM LUBRIFICANTE CX COM 144 UND			
316	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24			
317	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24			
318	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24			
319	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 4-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 4-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24			
320	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24			
321	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 1-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 1-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24			
322	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24			
323	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24			
324	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24			
325	FIO DE SUTURA MONONYLON 2-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24	179,000	Caixa
Especificação: FIO DE SUTURA MONONYLON 2-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24			
326	FIO DE SUTURA MONONYLON 3-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24	214,000	Caixa
Especificação: FIO DE SUTURA MONONYLON 3-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24			
327	FIO DE SUTURA MONONYLON 4-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24	214,000	Caixa
Especificação: FIO DE SUTURA MONONYLON 4-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24			
328	FIO DE SUTURA MONONYLON 5-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24	164,000	Caixa
Especificação: FIO DE SUTURA MONONYLON 5-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24			
329	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7.5	2.500,000	Par
Especificação: LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7.5			
330	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8.0	2.500,000	Par
Especificação: LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8.0			
331	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8.5	2.000,000	Par
Especificação: LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8.5			
332	LUVA P/ PROCEDIMENTO P C/100 PCS	2.200,000	Caixa
Especificação: LUVA P/ PROCEDIMENTO P C/100 PCS			
333	LUVA PARA PROCEDIMENTO G. C/100 PCS	1.700,000	Caixa
Especificação: LUVA PARA PROCEDIMENTO G. C/100 PCS			
334	LUVA PARA PROCEDIMENTO M. C/100 PCS	2.900,000	Caixa
Especificação: LUVA PARA PROCEDIMENTO M. C/100 PCS			
335	LUVA PARA PROCEDIMENTO PP. C/100 PCS	1.700,000	Caixa
Especificação: LUVA PARA PROCEDIMENTO PP. C/100 PCS			
336	ACIDO ACÉTICO 2%	28,000	Litro
Especificação: ACIDO ACÉTICO 2%			
337	AGUA DESTILADA 5 LT	300,000	Galão
Especificação: AGUA DESTILADA 5 LT			
338	ÁGUA OXIGENADA 10 VOL.	140,000	Litro
Especificação: ÁGUA OXIGENADA 10 VOL.			
339	ÁLCOOL 70% 1000ML	3.000,000	Litro
Especificação: ÁLCOOL 70% 1000ML			
340	ÁLCOOL 99% 1000ML	400,000	Litro
Especificação: ÁLCOOL 99% 1000ML			
341	ÁLCOOL GEL 500ML COM ESSENCIA	600,000	Unidade
Especificação: ÁLCOOL GEL 500ML COM ESSENCIA			
342	ÁLCOOL GEL 6 LITROS	28,000	Unidade
Especificação: ÁLCOOL GEL 6 LITROS			
343	ÁLCOOL IODADO 0,5% 1000ML	300,000	Litro
Especificação: ÁLCOOL IODADO 0,5% 1000ML			
344	FORMOL	24,000	Litro

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALITRE - CEARÁ



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: FORMOL			
345	FORMOL 12% GL	5,000	Galão
Especificação: FORMOL 12% GL			
346	GEL P/ ULTRASSON 5KG	50,000	Galão
Especificação: GEL P/ ULTRASSON 5KG			
347	GLICERINA 12%	170,000	Unidade
Especificação: GLICERINA 12%			
348	GLUTARON 2% DD SLTS	20,000	Galão
Especificação: GLUTARON 2% DD SLTS			
349	LUGOL 2%	28,000	Litro
Especificação: LUGOL 2%			
350	RIODEINE DEGERMEANTE	180,000	Litro
Especificação: RIODEINE DEGERMEANTE			
351	RIODEINE TÓPICO	280,000	Litro
Especificação: RIODEINE TÓPICO			
352	SORO FISIOLÓGICO 500ML - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.	1,500,000	Caixa
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 500ML - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.			
353	SORO GLICOSADO 5% 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.	800,000	Caixa
Especificação: SORO GLICOSADO 5% 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.			
354	SORO RINGER COM LACTADO, 500ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO	800,000	Caixa
Especificação: SORO RINGER COM LACTADO, 500ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO			
355	VASELINA 1000ML	10,000	Litro
Especificação: VASELINA 1000ML			
356	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 04/ PCT10	200,000	Pacote
Especificação: Sonda ASP TRAQUEAL N.º 04/ PCT10			
357	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 06 PCT/10	200,000	Pacote
Especificação: Sonda ASP TRAQUEAL N.º 06 PCT/10			
358	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 08/1 PCT/10	800,000	Pacote
Especificação: Sonda ASP TRAQUEAL N.º 08/1 PCT/10			
359	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 10 PCT/10	600,000	Pacote
Especificação: Sonda ASP TRAQUEAL N.º 10 PCT/10			
360	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 12 PCT/10	600,000	Pacote
Especificação: Sonda ASP TRAQUEAL N.º 12 PCT/10			
361	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 14 PCT/10	200,000	Pacote



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: SONDA ASP TRAQUEAL N.º 14 PCT/10			
362	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 2.0	200,000	Unidade
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 2.0			
363	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 2.5	200,000	Unidade
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 2.5			
364	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 3.0	200,000	Unidade
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 3.0			
365	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 3.5	200,000	Unidade
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 3.5			
366	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 4.0	200,000	Unidade
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 4.0			
367	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 4.5	200,000	Unidade
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 4.5			
368	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 5.0	200,000	Unidade
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 5.0			
369	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 5.5	200,000	Unidade
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 5.5			
370	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 6.0	200,000	Unidade
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 6.0			
371	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 6.5	200,000	Unidade
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 6.5			
372	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 7.0	200,000	Unidade
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 7.0			
373	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 7.5	200,000	Unidade
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 7.5			
374	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 8.0	200,000	Unidade
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 8.0			
375	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 8.5	200,000	Unidade
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 8.5			
376	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 9.0	200,000	Unidade
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 9.0			
377	SONDA EST/NASOG LONGA N.º 04 PCT/10	80,000	Pacote
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA N.º 04 PCT/10			
378	SONDA EST/NASOG LONGA N.º 06 PCT/10	80,000	Pacote
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA N.º 06 PCT/10			
379	SONDA EST/NASOG LONGA N.º 08 PCT/10	80,000	Pacote
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA N.º 08 PCT/10			
380	SONDA EST/NASOG LONGA N.º 10 PCT/10	80,000	Pacote
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA N.º 10 PCT/10			
381	SONDA EST/NASOG LONGA N.º 12 PCT/10	80,000	Pacote



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA Nº 12 PCT/10			
382	SONDA EST/NASOG LONGA Nº 14 PCT/10	80,000	Pacote
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA Nº 14 PCT/10			
383	SONDA EST/NASOG LONGA Nº 16 PCT/10	80,000	Pacote
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA Nº 16 PCT/10			
384	SONDA EST/NASOG LONGA Nº 18 PCT/10	80,000	Pacote
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA Nº 18 PCT/10			
385	SONDA EST/NASOG LONGA Nº 20 PCT/10	80,000	Pacote
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA Nº 20 PCT/10			
386	SONDA FOLEY 06 C/ BALÃO 2 VIAS	100,000	Unidade
Especificação: SONDA FOLEY 06 C/ BALÃO 2 VIAS			
387	SONDA FOLEY 08 C/ BALÃO 2 VIAS	100,000	Unidade
Especificação: SONDA FOLEY 08 C/ BALÃO 2 VIAS			
388	SONDA FOLEY 10 C/ BALÃO 2 VIAS	100,000	Unidade
Especificação: SONDA FOLEY 10 C/ BALÃO 2 VIAS			
389	SONDA FOLEY 12 C/ BALÃO 2 VIAS	200,000	Unidade
Especificação: SONDA FOLEY 12 C/ BALÃO 2 VIAS			
390	SONDA FOLEY 14 C/ BALÃO 2 VIAS	200,000	Unidade
Especificação: SONDA FOLEY 14 C/ BALÃO 2 VIAS			
391	SONDA FOLEY 16 C/ BALÃO 2 VIAS	200,000	Unidade
Especificação: SONDA FOLEY 16 C/ BALÃO 2 VIAS			
392	SONDA FOLEY 18 C/ BALÃO 2 VIAS	200,000	Unidade
Especificação: SONDA FOLEY 18 C/ BALÃO 2 VIAS			
393	SONDA FOLEY 20 C/ BALÃO 2 VIAS	200,000	Unidade
Especificação: SONDA FOLEY 20 C/ BALÃO 2 VIAS			
394	SONDA FOLEY URETRAL 16 C/ BALÃO 3 VIAS	200,000	Unidade
Especificação: SONDA FOLEY URETRAL 16 C/ BALÃO 3 VIAS			
395	SONDA NASOENTERAL	650,000	Unidade
Especificação: SONDA NASOENTERAL			
396	SONDA URETRAL 06 PCT/10	600,000	Pacote
Especificação: SONDA URETRAL 06 PCT/10			
397	SONDA URETRAL 08 PCT/10	1.100,000	Pacote
Especificação: SONDA URETRAL 08 PCT/10			
398	SONDA URETRAL 10 PCT/10	900,000	Pacote
Especificação: SONDA URETRAL 10 PCT/10			
399	SONDA URETRAL 12 PCT/10	1.000,000	Pacote
Especificação: SONDA URETRAL 12 PCT/10			
400	SONDA URETRAL 14 PCT/10	600,000	Pacote
Especificação: SONDA URETRAL 14 PCT/10			
401	SONDA URETRAL 16 PCT/10	600,000	Pacote



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre-ce.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: SONDA URETRAL 16 PCT/10			
402	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS ADULTO COM 1,40M.	1.000,000	Unidade
Especificação: CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS ADULTO COM 1,40M.			
403	CLAMP UMBILICAL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALADO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO.	300,000	Unidade
Especificação: CLAMP UMBILICAL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALADO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO.			
404	COLETOR DE URINA SIS FECHADO 2000ML	2.000,000	Unidade
Especificação: COLETOR DE URINA SIS FECHADO 2000ML			
405	ESPARADRAPO 100MM X 4,5	2.500,000	Unidade
Especificação: ESPARADRAPO 100MM X 4,5			
406	ESPARADRAPO 50MM X 4,5	2.500,000	Unidade
Especificação: ESPARADRAPO 50MM X 4,5			
407	ESPÉCULO VAGINAL GRANDE ESTÉRIL DESCARTÁVEL	500,000	Unidade
Especificação: ESPÉCULO VAGINAL GRANDE ESTÉRIL DESCARTÁVEL			
408	ESPÉCULO VAGINAL MÉDIO ESTÉRIL DESCARTÁVEL	500,000	Unidade
Especificação: ESPÉCULO VAGINAL MÉDIO ESTÉRIL DESCARTÁVEL			
409	ESPÉCULO VAGINAL PEQUENO ESTÉRIL DESCARTÁVEL	500,000	Unidade
Especificação: ESPÉCULO VAGINAL PEQUENO ESTÉRIL DESCARTÁVEL			
410	FITA ADESIVA TERMOSENSÍVEL P/ AUTOCLAVE 19 X 30	300,000	Unidade
Especificação: FITA ADESIVA TERMOSENSÍVEL P/ AUTOCLAVE 19 X 30			
411	FITA METRICA 150 CM	170,000	Unidade
Especificação: FITA METRICA 150 CM			
412	MICROPÓRI 100MM X 4,5	1.200,000	Unidade
Especificação: MICROPÓRI 100MM X 4,5			
413	MICROPÓRI 50mm X 4,5m	900,000	Unidade
Especificação: MICROPÓRI 50mm X 4,5m			
414	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 10X100	148,000	Rolo
Especificação: PAPEL GRAU CIRÚRGICO 10X100			
415	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 15X100	148,000	Rolo
Especificação: PAPEL GRAU CIRÚRGICO 15X100			
416	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20X100	148,000	Rolo
Especificação: PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20X100			
417	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 30X100	148,000	Rolo
Especificação: PAPEL GRAU CIRÚRGICO 30X100			
418	PINÇA GINECOLÓGICA DESCARTÁVEL	500,000	Unidade
Especificação: PINÇA GINECOLÓGICA DESCARTÁVEL			
419	TESTE PARA AUTO CLAVE INDICADOR QUÍMICO INTEGRADOR (CLASSE 5) PCT/250	48,000	Pacote
Especificação: TESTE PARA AUTO CLAVE INDICADOR QUÍMICO INTEGRADOR (CLASSE 5) PCT/250			
420	TESTE PARA AUTO CLAVE INDICADOR QUÍMICO INTEGRADOR (CLASSE 5) PCT/100	30,000	Pacote
Especificação: TESTE PARA AUTO CLAVE INDICADOR QUÍMICO INTEGRADOR (CLASSE 5) PCT/100			



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
421	TESTES BOWIE & DICK C/ 50 UND	20,000	Pacote
Especificação: TESTES BOWIE & DICK C/ 50 UND			
422	TUBO DE LATEX NATURAL N.º 204	8,000	Pacote
Especificação: TUBO DE LATEX NATURAL N.º 204			
423	ALGODÃO ORTOPEDICO 20 CM (PCT C/12)	75,000	Pacote
Especificação: ALGODÃO ORTOPEDICO 20 CM (PCT C/12)			
424	ATADURA DE CREPE 10CM(PAC C/12)	15,000	Pacote
Especificação: ATADURA DE CREPE 10CM(PAC C/12)			
425	ATADURA DE CREPE 15 CM (PCT C/12)	75,000	Pacote
Especificação: ATADURA DE CREPE 15 CM (PCT C/12)			
426	ATADURA DE CREPE 20CM(PAC C/12)	30,000	Pacote
Especificação: ATADURA DE CREPE 20CM(PAC C/12)			
427	ATADURA GESSADA DE 10CM CX/20	15,000	Caixa
Especificação: ATADURA GESSADA DE 10CM CX/20			
428	ATADURA GESSADA DE 15CM CX/20	15,000	Caixa
Especificação: ATADURA GESSADA DE 15CM CX/20			
429	ATADURA GESSADA DE 20 CM CX/20	15,000	Caixa
Especificação: ATADURA GESSADA DE 20 CM CX/20			
430	COLGADURA MANAL 18X24	3,000	Unidade
Especificação: COLGADURA MANAL 18X24			
431	COLGADURA MANAL 24X30	3,000	Unidade
Especificação: COLGADURA MANAL 24X30			
432	COLGADURA MANAL 35X35	3,000	Unidade
Especificação: COLGADURA MANAL 35X35			
433	COLGADURA MANAL 35X43	3,000	Unidade
Especificação: COLGADURA MANAL 35X43			
434	DIVISORIA 18X24	3,000	Unidade
Especificação: DIVISORIA 18X24			
435	DIVISORIA 24X30	3,000	Unidade
Especificação: DIVISORIA 24X30			
436	DIVISORIA 30X40	3,000	Unidade
Especificação: DIVISORIA 30X40			
437	ECRAM 18X24 BASE AZUL	2,000	Unidade
Especificação: ECRAM 18X24 BASE AZUL			
438	ECRAM 24X30 BASE AZUL	2,000	Unidade
Especificação: ECRAM 24X30 BASE AZUL			
439	ECRAM 30X40 BASE AZUL	2,000	Unidade
Especificação: ECRAM 30X40 BASE AZUL			
440	ECRAM 35X35 BASE AZUL	2,000	Unidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: ECRAM 35X35 BASE AZUL			
441	ECRAM 35X43 BASE AZUL	2,000	Unidade
Especificação: ECRAM 35X43 BASE AZUL			
442	FILME RX 18X24 C/100 IBF	18,000	Caixa
Especificação: FILME RX 18X24 C/100 IBF			
443	FILME RX 24X30 C/100 IBF	18,000	Caixa
Especificação: FILME RX 24X30 C/100 IBF			
444	FILME RX 30X40 C/100 IBF	18,000	Caixa
Especificação: FILME RX 30X40 C/100 IBF			
445	FILME RX 35X35 C/100 IBF	18,000	Caixa
Especificação: FILME RX 35X35 C/100 IBF			
446	FILME RX 35X43 C/100 IBF	18,000	Caixa
Especificação: FILME RX 35X43 C/100 IBF			
447	FIXADOR MANUAL RX 13,5 LTS	23,000	Unidade
Especificação: FIXADOR MANUAL RX 13,5 LTS			
448	LUVAS DE PROCEDIMENTO M	45,000	Caixa
Especificação: LUVAS DE PROCEDIMENTO M			
449	LUVAS DE PROCEDIMENTO P	45,000	Caixa
Especificação: LUVAS DE PROCEDIMENTO P			
450	MASCARA C/ELASTICO N95 C/50	45,000	Caixa
Especificação: MASCARA C/ELASTICO N95 C/50			
451	MÁSCARA TRIPLA C/ ELÁSTICO CX C/50UND	45,000	Caixa
Especificação: MÁSCARA TRIPLA C/ ELÁSTICO CX C/50UND			
452	OCULOS DE PROTEÇÃO PUMBLIFERO	8,000	Unidade
Especificação: OCULOS DE PROTEÇÃO PUMBLIFERO			
453	REVELADOR MANUAL RX 13,5 LTS	23,000	Unidade
Especificação: REVELADOR MANUAL RX 13,5 LTS			
454	TANQUE PARA REVELAÇÃO MANUAL PARA 13,5L	2,000	Unidade
Especificação: TANQUE PARA REVELAÇÃO MANUAL PARA 13,5L			

7. Estimativa do valor da contratação

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
1	ACICLOVIR 250MG/ML	300,000	Ampola	12,31	3.693,00
Especificação: ACICLOVIR 250MG/ML					
2	ADRENALINA 1ML	4,000,000	Ampola	2,15	8.600,00
Especificação: ADRENALINA 1ML					
3	ÁGUA DESTILADA DE 10ML	10,000,000	Ampola	1,38	13.800,00
Especificação: ÁGUA DESTILADA DE 10ML					
4	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML	40,000,000	Ampola	0,68	27.200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML					
5	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML	800,000	Ampola	8,71	6.968,00
Especificação: ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML					
6	AMICACINA 500MG 2ML	750,000	Ampola	10,29	7.717,50
Especificação: AMICACINA 500MG 2ML					
7	AMINOFILINA 0,24MG 10ML	1.000,000	Ampola	17,73	17.730,00
Especificação: AMINOFILINA 0,24MG 10ML					
8	AMIODARONA 50MG 3ML	4.000,000	Ampola	4,46	17.840,00
Especificação: AMIODARONA 50MG 3ML					
9	AMOXICILINA 250MG 5ML	1.500,000	Ampola	18,93	28.395,00
Especificação: AMOXICILINA 250MG 5ML					
10	AMPICILINA 1G 50ML	2.500,000	Ampola	5,76	14.400,00
Especificação: AMPICILINA 1G 50ML					
11	ATROPINA 0,25MG	6.000,000	Ampola	1,98	11.880,00
Especificação: ATROPINA 0,25MG					
12	BENZETACIL 1.2000.000 UI	3.000,000	Ampola	20,08	60.240,00
Especificação: BENZETACIL 1.2000.000 UI					
13	BENZETACIL 600.000 UI	2.500,000	Ampola	24,13	60.325,00
Especificação: BENZETACIL 600.000 UI					
14	BENZILPENICILINA BENZATINA 5000.000 UI	2.000,000	Ampola	17,67	35.340,00
Especificação: BENZILPENICILINA BENZATINA 5000.000 UI					
15	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 3000.000 UI + 1000.000 UI	3.000,000	Ampola	7,00	21.000,00
Especificação: BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 3000.000 UI + 1000.000 UI					
16	BICARBONATO DE SÓDIO 10% 10ML	750,000	Ampola	1,98	1.485,00
Especificação: BICARBONATO DE SÓDIO 10% 10ML					
17	BROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	8.000,000	Ampola	3,20	25.600,00
Especificação: BROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA					
18	BROMOPRIDA 5MG	8.000,000	Ampola	3,19	25.520,00
Especificação: BROMOPRIDA 5MG					
19	BUSCOPAM	11.500,000	Ampola	3,50	40.250,00
Especificação: BUSCOPAM					
20	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	9.000,000	Ampola	3,14	28.260,00
Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA					
21	CEDILANIDE 0,2 MG/ML	2.000,000	Ampola	2,83	5.660,00
Especificação: CEDILANIDE 0,2 MG/ML					
22	CEFALOTINA 1G	5.500,000	Ampola	7,37	40.535,00
Especificação: CEFALOTINA 1G					
23	CEFTRIAXONA 1G	8.000,000	Ampola	7,81	62.480,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre-ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: CEFTRIAXONA 1G					
24	CLINDAMICINA INJ 300MG/ML	4.000,000	Ampola	7,18	28.720,00
Especificação: CLINDAMICINA INJ 300MG/ML					
25	CLORANFENICOL 1000MG	1.200,000	Ampola	8,97	10.764,00
Especificação: CLORANFENICOL 1000MG					
26	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML	3.000,000	Ampola	2,57	7.710,00
Especificação: CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML					
27	CLORETO DE SÓDIO 10%	3.000,000	Ampola	4,02	12.060,00
Especificação: CLORETO DE SÓDIO 10%					
28	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	4.000,000	Ampola	3,24	12.960,00
Especificação: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML					
29	COMPLEXO B 100MG 2ML	15.000,000	Ampola	5,09	76.350,00
Especificação: COMPLEXO B 100MG 2ML					
30	DEXAMETASONA 2MG	10.000,000	Ampola	3,52	35.200,00
Especificação: DEXAMETASONA 2MG					
31	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	12.000,000	Ampola	4,20	50.400,00
Especificação: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML					
32	DICLOF. SODICO 75MG	12.000,000	Ampola	2,40	28.800,00
Especificação: DICLOF. SODICO 75MG					
33	DIPIRONA 500MG	15.000,000	Ampola	2,94	44.100,00
Especificação: DIPIRONA 500MG					
34	EFORTIL	1.500,000	Ampola	4,19	6.285,00
Especificação: EFORTIL					
35	ERGOTRATE	2.000,000	Ampola	4,18	8.360,00
Especificação: ERGOTRATE					
36	FITOMENADIONA 10MG	2.000,000	Ampola	4,39	8.780,00
Especificação: FITOMENADIONA 10MG					
37	FUROSEMIDA 10MG/ML	8.000,000	Ampola	2,50	20.000,00
Especificação: FUROSEMIDA 10MG/ML					
38	FUROSEMIDA 40MG	12.000,000	Ampola	3,12	37.440,00
Especificação: FUROSEMIDA 40MG					
39	GENTAMICINA 20MG	4.200,000	Ampola	2,25	9.450,00
Especificação: GENTAMICINA 20MG					
40	GENTAMICINA 40MG	4.200,000	Ampola	2,65	11.130,00
Especificação: GENTAMICINA 40MG					
41	GENTAMICINA 80MG	6.000,000	Ampola	2,49	14.940,00
Especificação: GENTAMICINA 80MG					
42	GLICONATO DE CÁLCIO 10%	2.000,000	Ampola	4,12	8.240,00
Especificação: GLICONATO DE CÁLCIO 10%					
43	GLICOSE 50%	17.000,000	Ampola	1,32	22.440,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: GLICOSE 50%					
44	HIDRALAZINA 20MG 1ML	2.500,000	Ampola	8,88	22.200,00
Especificação: HIDRALAZINA 20MG 1ML					
45	HIDROCORTIZONA 100MG	11.000,000	Ampola	6,34	69.740,00
Especificação: HIDROCORTIZONA 100MG					
46	HIDROCORTIZONA 500MG	15.375,000	Ampola	9,19	141.296,25
Especificação: HIDROCORTIZONA 500MG					
47	LIDOCAINA 20ML S/V	3.750,000	Ampola	7,37	27.637,50
Especificação: LIDOCAINA 20ML S/V					
48	MANITOL SOL. 20% 250ML	500,000	Ampola	11,64	5.820,00
Especificação: MANITOL SOL. 20% 250ML					
49	METOCLOPAMIDA 10MG 2ML	15.500,000	Ampola	1,53	23.715,00
Especificação: METOCLOPAMIDA 10MG 2ML					
50	METRONIDAZOL 0,5% 100ML	4.000,000	Ampola	12,91	51.640,00
Especificação: METRONIDAZOL 0,5% 100ML					
51	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIÓFILO	3.000,000	Ampola	13,15	39.450,00
Especificação: OMEPRAZOL 40MG PÓ LIÓFILO					
52	OXACILINA 500MG 3ML	9.000,000	Ampola	5,21	46.890,00
Especificação: OXACILINA 500MG 3ML					
53	OXITOCINA	3.000,000	Ampola	6,33	18.990,00
Especificação: OXITOCINA					
54	PENICILINA CRISTALINA 5.000.000 UI	1.000,000	Ampola	9,54	9.540,00
Especificação: PENICILINA CRISTALINA 5.000.000 UI					
55	PIRACETAM 200MG/ML	1.000,000	Ampola	6,00	6.000,00
Especificação: PIRACETAM 200MG/ML					
56	PROMETAZINA 25MG/ML	3.000,000	Ampola	3,48	10.440,00
Especificação: PROMETAZINA 25MG/ML					
57	RANITIDINA 50MG 2ML	8.000,000	Ampola	2,35	18.800,00
Especificação: RANITIDINA 50MG 2ML					
58	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML	500,000	Ampola	8,46	4.230,00
Especificação: SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML					
59	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	14.000,000	Ampola	5,67	79.380,00
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML					
60	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML	19.000,000	Ampola	6,31	119.890,00
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML					
61	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	15.000,000	Ampola	7,48	112.200,00
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML					
62	SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 500ML 1:1	20.000,000	Ampola	8,61	172.200,00
Especificação: SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 500ML 1:1					
63	SORO GLICOSADO 5% 500ML	15.000,000	Ampola	9,91	148.650,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 83.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre-ce.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: SORO GLICOSADO 5% 500ML					
64	SORO RINGUER COM LACTATO 500ML	15.000,000	Ampola	11,70	175.500,00
Especificação: SORO RINGUER COM LACTATO 500ML					
65	SULFATO MAGNÉSIO 10%	2.000,000	Ampola	2,28	4.560,00
Especificação: SULFATO MAGNÉSIO 10%					
66	TRANSAMIN 250MG 5ML	7.000,000	Ampola	8,00	56.000,00
Especificação: TRANSAMIN 250MG 5ML					
67	VITAMINA C 500MG 5ML	21.500,000	Ampola	3,03	65.145,00
Especificação: VITAMINA C 500MG 5ML					
68	CLORIDRATO DE PETIDINA 50ML	5.000,000	Ampola	4,73	23.650,00
Especificação: CLORIDRATO DE PETIDINA 50ML					
69	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML	500,000	Frasco	9,07	4.535,00
Especificação: BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML					
70	AEROLIN GOTAS SULFATO DE SALBUTAMOL MG/ML	500,000	Frasco	33,92	16.960,00
Especificação: AEROLIN GOTAS SULFATO DE SALBUTAMOL MG/ML					
71	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML	1.000,000	Unidade	28,52	28.520,00
Especificação: ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML					
72	ADALIMUMABE 40MG/ML	6,000	Unidade	20.333,33	121.999,98
Especificação: ADALIMUMABE 40MG/ML					
73	LEFLUNOMIDA 30MG	250,000	Comprimido	46,90	11.725,00
Especificação: LEFLUNOMIDA 30MG					
74	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	2.500,000	Comprimido	5,55	13.875,00
Especificação: MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG					
75	QUETIAPINA 100MG	500,000	Comprimido	1,22	610,00
Especificação: QUETIAPINA 100MG					
76	QUETIAPINA 200MG	500,000	Comprimido	2,73	1.365,00
Especificação: QUETIAPINA 200MG					
77	QUETIAPINA 300MG	500,000	Comprimido	21,95	10.975,00
Especificação: QUETIAPINA 300MG					
78	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG	1.500,000	Cápsula	2,62	3.930,00
Especificação: FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG					
79	INSULINA LANTUS (SOLOSTAR) 100U/ML 3 ML	500,000	Unidade	157,98	78.990,00
Especificação: INSULINA LANTUS (SOLOSTAR) 100U/ML 3 ML					
80	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G 10G	3.500,000	Bisnaga	4,22	14.770,00
Especificação: ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G 10G					
81	ACETILCISTEÍNA 20MG SUSPENSÃO	1.750,000	Frasco	16,00	28.000,00
Especificação: ACETILCISTEÍNA 20MG SUSPENSÃO					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
82	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG + 62,50 MG/5ML SUSPENSÃO	6.000,000	Frasco	27,33	163.980,00
Especificação: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG + 62,50 MG/5ML SUSPENSÃO					
83	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO	5.000,000	Frasco	20,51	102.550,00
Especificação: AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO					
84	BENZOATO DE BENZILA 100ML	80,000	Frasco	32,15	2.572,00
Especificação: BENZOATO DE BENZILA 100ML					
85	BENZOATO DE BENZILA 60ML	62,000	Frasco	35,53	2.202,86
Especificação: BENZOATO DE BENZILA 60ML					
86	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML	350,000	Frasco	8,81	3.083,50
Especificação: BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML					
87	BUDESONIDA SPRAY 50MCC	175,000	Frasco	49,51	8.664,25
Especificação: BUDESONIDA SPRAY 50MCC					
88	CEFALEXINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL COM 100ML + 1 COPO DE MEDIDA	1.450,000	Unidade	31,44	45.588,00
Especificação: CEFALEXINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL COM 100ML + 1 COPO DE MEDIDA					
89	CIPROFLOXACINO 0,2% 200ML	1.000,000	Frasco	58,82	58.820,00
Especificação: CIPROFLOXACINO 0,2% 200ML					
90	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG 5ML SUSPENSÃO	1.750,000	Frasco	23,28	40.740,00
Especificação: CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG 5ML SUSPENSÃO					
91	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS	6.000,000	Frasco	5,07	30.420,00
Especificação: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS					
92	DEXAMETASONA 0,1MG/ML	1.500,000	Unidade	8,74	13.110,00
Especificação: DEXAMETASONA 0,1MG/ML					
93	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MG	400,000	Frasco	61,72	24.688,00
Especificação: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MG					
94	ERITROMICINA 250MG 5ML	2.200,000	Frasco	29,18	64.196,00
Especificação: ERITROMICINA 250MG 5ML					
95	ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G	400,000	Bisnaga	34,65	13.860,00
Especificação: ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G					
96	FLORAX ADULTO	3.500,000	Unidade	9,01	31.535,00
Especificação: FLORAX ADULTO					
97	FLORAX PEDIÁTRICO	3.500,000	Unidade	9,01	31.535,00
Especificação: FLORAX PEDIÁTRICO					
98	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	2.000,000	Frasco	7,02	14.040,00
Especificação: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML					
99	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO	50,000	Frasco	9,62	481,00
Especificação: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre.ce.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
100	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS	9.500,000	Frasco	4,28	40.660,00
Especificação: IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS					
101	LORATADINA 1MG/ML SUSPENSÃO	5.000,000	Frasco	8,50	42.500,00
Especificação: LORATADINA 1MG/ML SUSPENSÃO					
102	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO	2.000,000	Frasco	2,60	5.200,00
Especificação: MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO					
103	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO	2.000,000	Frasco	18,21	36.420,00
Especificação: METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO					
104	METRONIDAZOL 50G GEL VAGINAL	4.000,000	Bisnaga	11,92	47.680,00
Especificação: METRONIDAZOL 50G GEL VAGINAL					
105	NEOMICINA + BACITRACINA 10GR POMADA	2.500,000	Bisnaga	4,92	12.300,00
Especificação: NEOMICINA + BACITRACINA 10GR POMADA					
106	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO	680,000	Frasco	9,85	6.698,00
Especificação: NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO					
107	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 28G CREME VAGINAL	1.465,000	Bisnaga	9,73	14.254,45
Especificação: NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 28G CREME VAGINAL					
108	NITRATO DE PRATA 1%	20,000	Frasco	61,25	1.225,00
Especificação: NITRATO DE PRATA 1%					
109	NITROFURAZONA 500G POMADA	100,000	Bisnaga	257,43	25.743,00
Especificação: NITROFURAZONA 500G POMADA					
110	OLEO MINERAL 100ML	750,000	Frasco	6,07	4.552,50
Especificação: OLEO MINERAL 100ML					
111	PARACETAMOL 200MG/ML	7.500,000	Frasco	6,43	48.225,00
Especificação: PARACETAMOL 200MG/ML					
112	PERMETRINA 5% LOÇÃO	500,000	Frasco	36,07	18.035,00
Especificação: PERMETRINA 5% LOÇÃO					
113	PREDNISOLONA XAROPE 3MG 60ML	1.750,000	Frasco	8,60	15.050,00
Especificação: PREDNISOLONA XAROPE 3MG 60ML					
114	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	5.500,000	Unidade	4,08	22.440,00
Especificação: SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G					
115	SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML + TRIMETOPRIMA 40MG/5ML SUSPENSÃO ORAL COM 100ML	2.000,000	Frasco	11,19	22.380,00
Especificação: SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML + TRIMETOPRIMA 40MG/5ML SUSPENSÃO ORAL COM 100ML					
116	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	500,000	Frasco	23,61	11.805,00
Especificação: SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG					
117	TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	20,000	Frasco	7,78	155,60
Especificação: TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA					
118	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG	25.000,000	Comprimido	1,13	28.250,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG					
119	ÁCIDO FÓLICO 5MG	29.500,000	Comprimido	0,52	15.340,00
Especificação: ÁCIDO FÓLICO 5MG					
120	ALBENDAZOL 400MG	11.750,000	Comprimido	2,00	23.500,00
Especificação: ALBENDAZOL 400MG					
121	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	3.500,000	Comprimido	1,18	4.130,00
Especificação: ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG					
122	AMOXICILINA 500MG	20.000,000	Comprimido	1,23	24.600,00
Especificação: AMOXICILINA 500MG					
123	AMPICILINA 500MG	3.000,000	Cápsula	0,75	2.250,00
Especificação: AMPICILINA 500MG					
124	ANLÓDIPINO 5MG	25.500,000	Comprimido	0,09	2.295,00
Especificação: ANLÓDIPINO 5MG					
125	ATENELOL 50MG	40.000,000	Comprimido	0,32	12.800,00
Especificação: ATENELOL 50MG					
126	AZITROMICINA 500MG	20.000,000	Comprimido	1,60	32.000,00
Especificação: AZITROMICINA 500MG					
127	BACLOFEN 10MG	6.000,000	Comprimido	0,90	5.400,00
Especificação: BACLOFEN 10MG					
128	BENSERAZIDA 200MG + 50MG LEVODOPA	1.500,000	Comprimido	4,91	7.365,00
Especificação: BENSERAZIDA 200MG + 50MG LEVODOPA					
129	CAPTÓPRIL 25MG	50.500,000	Comprimido	0,15	7.575,00
Especificação: CAPTOPRIL 25MG					
130	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + 400MG COLECALCIFEROL	9.000,000	Comprimido	1,90	17.100,00
Especificação: CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + 400MG COLECALCIFEROL					
131	CARVEDILOL 25MG	8.000,000	Comprimido	0,66	5.280,00
Especificação: CARVEDILOL 25MG					
132	CARVEDILOL 6,25MG	8.000,000	Comprimido	0,33	2.640,00
Especificação: CARVEDILOL 6,25MG					
133	CEFALEXICINA 500MG	5.000,000	Comprimido	2,07	10.350,00
Especificação: CEFALEXICINA 500MG					
134	CETOCONAZOL 200MG	2.000,000	Comprimido	0,54	1.080,00
Especificação: CETOCONAZOL 200MG					
135	CLARITROMICINA 500MG	4.000,000	Comprimido	3,76	15.040,00
Especificação: CLARITROMICINA 500MG					
136	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	2.500,000	Comprimido	1,14	2.850,00
Especificação: CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG					
137	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	20.000,000	Comprimido	1,13	22.600,00
Especificação: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
138	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	10.000,000	Comprimido	0,76	7.600,00
Especificação: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG					
139	CLORIDRATO DE PIRIDOXICINA 100MG	2.000,000	Comprimido	3,71	7.420,00
Especificação: CLORIDRATO DE PIRIDOXICINA 100MG					
140	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG	4.500,000	Comprimido	2,51	11.295,00
Especificação: CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG					
141	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG	30.000,000	Comprimido	1,04	31.200,00
Especificação: CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG					
142	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG	10.000,000	Comprimido	2,71	27.100,00
Especificação: CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG					
143	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG	2.000,000	Comprimido	1,75	3.500,00
Especificação: CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG					
144	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG	2.000,000	Comprimido	1,01	2.020,00
Especificação: CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG					
145	DIGOXINA 0,25MG COMP CX COM 50	4.000,000	Comprimido	0,50	2.000,00
Especificação: DIGOXINA 0,25MG COMP CX COM 50					
146	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMP CX COM 500	20.000,000	Comprimido	0,62	12.400,00
Especificação: DIPIRONA SÓDICA 500MG COMP CX COM 500					
147	ERITROMICINA 500MG	2.000,000	Comprimido	2,01	4.020,00
Especificação: ERITROMICINA 500MG					
148	ESPIRAMICINA 500MG	2.000,000	Comprimido	7,81	15.620,00
Especificação: ESPIRAMICINA 500MG					
149	ESPIRONOLACTONA 100MG COMP	11.000,000	Comprimido	1,08	11.880,00
Especificação: ESPIRONOLACTONA 100MG COMP					
150	ESPIRONOLACTONA 25MG	11.000,000	Comprimido	0,71	7.810,00
Especificação: ESPIRONOLACTONA 25MG					
151	FLUCONAZOL 150MG	7.000,000	Comprimido	0,87	6.090,00
Especificação: FLUCONAZOL 150MG					
152	FOSFATO DE CLINDAMICINA 300MG	1.500,000	Comprimido	2,96	4.440,00
Especificação: FOSFATO DE CLINDAMICINA 300MG					
153	FUROSEMIDA 40MG	25.000,000	Comprimido	0,17	4.250,00
Especificação: FUROSEMIDA 40MG					
154	GLIBENCLAMIDA 5MG	25.000,000	Comprimido	0,19	4.750,00
Especificação: GLIBENCLAMIDA 5MG					
155	GLICLAZIDA 30MG	8.000,000	Comprimido	0,59	4.720,00
Especificação: GLICLAZIDA 30MG					
156	GLICLAZIDA 60MG	8.000,000	Comprimido	1,02	8.160,00
Especificação: GLICLAZIDA 60MG					
157	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	30.000,000	Comprimido	0,17	5.100,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG					
158	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230MG	400,000	Comprimido	0,93	372,00
Especificação: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230MG					
159	IBUPROFENO 600MG	30.000,000	Comprimido	0,55	16.500,00
Especificação: IBUPROFENO 600MG					
160	ISOSSORBIDA 5MG SUB LINGUAL	16.000,000	Comprimido	0,55	8.800,00
Especificação: ISOSSORBIDA 5MG SUB LINGUAL					
161	ITRACONAZOL 100MG	2.500,000	Cápsula	1,45	3.625,00
Especificação: ITRACONAZOL 100MG					
162	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG	3.000,000	Comprimido	2,57	7.710,00
Especificação: LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG					
163	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG	5.000,000	Comprimido	0,66	3.300,00
Especificação: LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG					
164	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	5.000,000	Comprimido	0,71	3.550,00
Especificação: LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG					
165	LORATADINA 10MG	24.000,000	Comprimido	0,47	11.280,00
Especificação: LORATADINA 10MG					
166	LOSARTANA 50MG	28.000,000	Comprimido	0,26	7.280,00
Especificação: LOSARTANA 50MG					
167	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG	40.000,000	Comprimido	0,20	8.000,00
Especificação: MALEATO DE ENALAPRIL 20MG					
168	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG	30.000,000	Comprimido	0,19	5.700,00
Especificação: MALEATO DE ENALAPRIL 5MG					
169	METFORMINA 500MG	33.000,000	Comprimido	0,32	10.560,00
Especificação: METFORMINA 500MG					
170	METILDOPA 250MG	23.000,000	Comprimido	1,10	25.300,00
Especificação: METILDOPA 250MG					
171	METOPROLOL 25MG	5.000,000	Comprimido	0,71	3.550,00
Especificação: METOPROLOL 25MG					
172	METRONIDAZOL 250MG	22.000,000	Comprimido	0,75	16.500,00
Especificação: METRONIDAZOL 250MG					
173	METRONIDAZOL 400MG	23.000,000	Comprimido	1,13	25.990,00
Especificação: METRONIDAZOL 400MG					
174	NITROFURANTOÍNA 100MG	10.000,000	Comprimido	0,60	6.000,00
Especificação: NITROFURANTOÍNA 100MG					
175	NOOTROPIL 800MG	1.500,000	Comprimido	1,78	2.670,00
Especificação: NOOTROPIL 800MG					
176	OMEPRAZOL 20MG	8.000,000	Comprimido	0,82	6.560,00
Especificação: OMEPRAZOL 20MG					
177	PALMITATO DE RETINOL CAPS. 100.000UI	1.500,000	Cápsula	1,65	2.475,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre.ce.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: PALMITATO DE RETINOL CAPS. 100.000UI					
178	PARACETAMOL 500MG	30.000,000	Comprimido	0,25	7.500,00
Especificação: PARACETAMOL 500MG					
179	PREDNISONA 5MG	15.500,000	Comprimido	0,13	2.015,00
Especificação: PREDNISONA 5MG					
180	PROMETAZINA 25MG	1.000,000	Comprimido	0,29	290,00
Especificação: PROMETAZINA 25MG					
181	PROPRANOLOL 40MG	12.000,000	Comprimido	0,16	1.920,00
Especificação: PROPRANOLOL 40MG					
182	SECNIDAZOL 500MG	10.000,000	Comprimido	2,50	25.000,00
Especificação: SECNIDAZOL 500MG					
183	SINVASTATINA 10MG	25.000,000	Comprimido	0,20	5.000,00
Especificação: SINVASTATINA 10MG					
184	SINVASTATINA 40MG	30.000,000	Comprimido	0,44	13.200,00
Especificação: SINVASTATINA 40MG					
185	SINVASTATIVA 20MG	30.000,000	Comprimido	0,30	9.000,00
Especificação: SINVASTATIVA 20MG					
186	SOMALGIN CARDIO 100MG	10.000,000	Comprimido	1,09	10.900,00
Especificação: SOMALGIN CARDIO 100MG					
187	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG	9.000,000	Comprimido	0,61	5.490,00
Especificação: SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG					
188	SULFADIAZINA COMPRIMIDO 500MG	21.000,000	Comprimido	0,61	12.810,00
Especificação: SULFADIAZINA COMPRIMIDO 500MG					
189	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG	25.000,000	Comprimido	0,33	8.250,00
Especificação: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG					
190	SULFATO FERROSO 40MG	30.000,000	Comprimido	1,91	57.300,00
Especificação: SULFATO FERROSO 40MG					
191	BIPERIDENO 5 MG/ML 1ML	750,000	Ampola	6,85	5.137,50
Especificação: BIPERIDENO 5 MG/ML 1ML					
192	CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML	1.000,000	Ampola	3,30	3.300,00
Especificação: CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML					
193	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML	450,000	Ampola	9,79	4.405,50
Especificação: DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML					
194	DIAZEPAM 10MG	5.000,000	Ampola	2,27	11.350,00
Especificação: DIAZEPAM 10MG					
195	DOLOSSAL	1.000,000	Ampola	4,20	4.200,00
Especificação: DOLOSSAL					
196	DOPAMINA 5MG	1.000,000	Unidade	2,98	2.980,00
Especificação: DOPAMINA 5MG					
197	DULOXETINA 30MG	8.000,000	Unidade	2,22	17.760,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: DULOXETINA 30MG					
198	DULOXETINA 60 MG	8.000,000	Unidade	4,90	39.200,00
Especificação: DULOXETINA 60 MG					
199	ESCITALOPRAM 15 MG	5.500,000	Unidade	0,84	4.620,00
Especificação: ESCITALOPRAM 15 MG					
200	ETIMODATO 20MG/ML 10ML	2.000,000	Ampola	18,27	36.540,00
Especificação: ETIMODATO 20MG/ML 10ML					
201	FENITOINA INJ 50MG/ML	2.000,000	Ampola	3,88	7.760,00
Especificação: FENITOINA INJ 50MG/ML					
202	FENOBARBITAL 100MG	2.000,000	Ampola	4,23	8.460,00
Especificação: FENOBARBITAL 100MG					
203	FENTANIL 78,5 MCG/ML 5ML	2.000,000	Ampola	10,04	20.080,00
Especificação: FENTANIL 78,5 MCG/ML 5ML					
204	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML	2.000,000	Ampola	11,66	23.320,00
Especificação: FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML					
205	GABAPENTINA 300MG	1.500,000	Unidade	0,84	1.260,00
Especificação: GABAPENTINA 300MG					
206	HALOPERIDOL 5MG	2.000,000	Ampola	4,25	8.500,00
Especificação: HALOPERIDOL 5MG					
207	HIDANTAL 100 MG	2.000,000	Ampola	3,64	7.280,00
Especificação: HIDANTAL 100 MG					
208	MIDAZOLAM 5MG/ML 5ML	2.000,000	Ampola	6,22	12.440,00
Especificação: MIDAZOLAM 5MG/ML 5ML					
209	MORFINA 10 MG/ML	2.000,000	Ampola	3,26	6.520,00
Especificação: MORFINA 10 MG/ML					
210	OXCAMBAZEPINA 60MG/ML	100,000	Ampola	53,70	5.370,00
Especificação: OXCAMBAZEPINA 60MG/ML					
211	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG	15.000,000	Unidade	1,00	15.000,00
Especificação: PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG					
212	PETIDINA 50MG/ML 2ML	2.000,000	Ampola	4,13	8.260,00
Especificação: PETIDINA 50MG/ML 2ML					
213	PREGABALINA 150MG	5.000,000	Unidade	0,88	4.400,00
Especificação: PREGABALINA 150MG					
214	PREGABALINA 75 MG	5.000,000	Unidade	0,74	3.700,00
Especificação: PREGABALINA 75 MG					
215	PROPOFOL 10MG/ML	100,000	Ampola	13,27	1.327,00
Especificação: PROPOFOL 10MG/ML					
216	SERTRALINA 50MG	10.000,000	Unidade	0,46	4.600,00
Especificação: SERTRALINA 50MG					
217	SUCCITRAT PÓ LIÓFILO 100MG	200,000	Ampola	48,56	9.712,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Prça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: SUCCITRAT PÓ LIÓFILO 100MG					
218	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG + 325MG	5.000,000	Unidade	3,18	15.900,00
Especificação: TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5MG + 325MG					
219	TRAMADOL 50MG/ML 2ML	2.000,000	Ampola	4,59	9.180,00
Especificação: TRAMADOL 50MG/ML 2ML					
220	ZOLPIDEM 10MG	10.000,000	Unidade	0,40	4.000,00
Especificação: ZOLPIDEM 10MG					
221	ADENOSINA 3MG/ML	1.000,000	Unidade	14,52	14.520,00
Especificação: ADENOSINA 3MG/ML					
222	BICARBONATO DE SÓDIO 84MG/ML	1.000,000	Unidade	1,88	1.880,00
Especificação: BICARBONATO DE SÓDIO 84MG/ML					
223	DOBUTAMINA 12,5MG/ML	1.000,000	Unidade	19,77	19.770,00
Especificação: DOBUTAMINA 12,5MG/ML					
224	ETOMIDATO 2MG/ML	1.000,000	Unidade	20,84	20.840,00
Especificação: ETOMIDATO 2MG/ML					
225	FENITOINA(hitantal) 50MG/ML	1.000,000	Unidade	4,93	4.930,00
Especificação: FENITOINA(hitantal) 50MG/ML					
226	GLUCONATO DE CÁLCIO 100MG/ML	1.000,000	Unidade	4,76	4.760,00
Especificação: GLUCONATO DE CÁLCIO 100MG/ML					
227	ISOSSORBIDA 5MG CP SUBLINGUAL	1.500,000	Comprimido	0,57	855,00
Especificação: ISOSSORBIDA 5MG CP SUBLINGUAL					
228	MIDAZOLAN 1 MG/ML	1.000,000	Unidade	4,90	4.900,00
Especificação: MIDAZOLAN 1 MG/ML					
229	METOPROLOL 25MG/ML	1.000,000	Unidade	24,61	24.610,00
Especificação: METOPROLOL 25MG/ML					
230	NALOXONA (NEOZINE) 0,4MG/ML	1.000,000	Unidade	20,52	20.520,00
Especificação: NALOXONA (NEOZINE) 0,4MG/ML					
231	NOREPINEFRINA 2MG/ML	1.000,000	Unidade	9,87	9.870,00
Especificação: NOREPINEFRINA 2MG/ML					
232	SULFATO DE MAGNÉSIO 100MG/ML	1.000,000	Unidade	16,91	16.910,00
Especificação: SULFATO DE MAGNÉSIO 100MG/ML					
233	TENECTEPLASE (TNK-TPA) 40MG/ML	24,000	Unidade	11.165,77	267.978,48
Especificação: TENECTEPLASE (TNK-TPA) 40MG/ML					
234	QUETAMINA 50MG/ML	1.000,000	Unidade	66,80	66.800,00
Especificação: QUETAMINA 50MG/ML					
235	FENTANIL 50MG/ML	1.000,000	Unidade	6,60	6.600,00
Especificação: FENTANIL 50MG/ML					
236	SUCCINIL COLINA 100MG/ML	1.000,000	Unidade	36,90	36.900,00
Especificação: SUCCINIL COLINA 100MG/ML					
237	NIPAIDE 25MG/ML	1.000,000	Unidade	47,33	47.330,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: NIPAIDE 25MG/ML					
238	TIOPIENTAL 0,5 MG/ML	400,000	Unidade	105,60	42.240,00
Especificação: TIOPIENTAL 0,5 MG/ML					
239	AGULHA DESC. P/ GLIDE 13 X 0,45	300,000	Caixa	11,66	3.498,00
Especificação: AGULHA DESC. P/ GLIDE 13 X 0,45					
240	AGULHA DESC. P/ GLIDE 20 X 5,5 C/100	200,000	Caixa	11,38	2.276,00
Especificação: AGULHA DESC. P/ GLIDE 20 X 5,5 C/100					
241	AGULHA DESC. P/ GLIDE 25 X 7 C/100	500,000	Caixa	11,38	5.690,00
Especificação: AGULHA DESC. P/ GLIDE 25 X 7 C/100					
242	AGULHA DESC. P/ GLIDE 25 X 8 C/100	500,000	Caixa	11,38	5.690,00
Especificação: AGULHA DESC. P/ GLIDE 25 X 8 C/100					
243	AGULHA DESC. P/ GLIDE 40 X 12 C/100	200,000	Caixa	12,51	2.502,00
Especificação: AGULHA DESC. P/ GLIDE 40 X 12 C/100					
244	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS ADULTO COM 1,40M. C/20	500,000	Pacote	30,40	15.200,00
Especificação: CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS ADULTO COM 1,40M. C/20					
245	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITROS PACT COM 12 UNID	250,000	Pacote	108,67	27.167,50
Especificação: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITROS PACT COM 12 UNID					
246	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 7 LITROS PACT COM 12 UNID	350,000	Pacote	79,61	27.863,50
Especificação: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 7 LITROS PACT COM 12 UNID					
247	EQUIPO DE INFUSÃO PARA BOMBA DE INFUSÃO MED PUMP MP-20 (CELM)	1.000,000	Unidade	44,81	44.810,00
Especificação: EQUIPO DE INFUSÃO PARA BOMBA DE INFUSÃO MED PUMP MP-20 (CELM)					
248	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL FLEXIVEL	16.050,000	Unidade	1,29	20.704,50
Especificação: EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL FLEXIVEL					
249	EQUIPO MICRO GOTAS	8.800,000	Unidade	2,46	21.648,00
Especificação: EQUIPO MICRO GOTAS					
250	EQUIPO PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE COM CÂMARA DUPLA PARA ADMINISTRAÇÃO E CONTROLE DE INFUSÃO DE SANGUE	500,000	Unidade	5,40	2.700,00
Especificação: EQUIPO PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE COM CÂMARA DUPLA PARA ADMINISTRAÇÃO E CONTROLE DE INFUSÃO DE SANGUE					
251	JELCO N °14	1.500,000	Unidade	1,10	1.650,00
Especificação: JELCO N °14					
252	JELCO N °16	1.500,000	Unidade	1,11	1.665,00
Especificação: JELCO N °16					
253	JELCO N °18	2.700,000	Unidade	1,20	3.240,00
Especificação: JELCO N °18					
254	JELCO N °20	3.600,000	Unidade	1,19	4.284,00
Especificação: JELCO N °20					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
255	JELCO N° 22	4.600,000	Unidade	1,25	5.750,00
Especificação: JELCO N° 22					
256	JELCO N° 24	4.600,000	Unidade	1,32	6.072,00
Especificação: JELCO N° 24					
257	LAMINA FOSCA PARA FIXAÇÃO DE MATERIAL GINECOLÓGICO CX COM 50 UNIDADES	45,000	Caixa	13,82	621,90
Especificação: LAMINA FOSCA PARA FIXAÇÃO DE MATERIAL GINECOLÓGICO CX COM 50 UNIDADES					
258	LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 15 CX/100	56,000	Caixa	28,58	1.600,48
Especificação: LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 15 CX/100					
259	LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 21 CX/100	61,000	Caixa	36,44	2.222,84
Especificação: LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 21 CX/100					
260	LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 23 CX/100	65,000	Caixa	37,09	2.410,85
Especificação: LAMINA P/ BISTURI CARBONO N° 23 CX/100					
261	LÂMINA P/ BISTURI CARBONO N° 24 CX/100	56,000	Caixa	37,16	2.080,96
Especificação: LÂMINA P/ BISTURI CARBONO N° 24 CX/100					
262	LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA CX COM 50 UNIDADES	1.300,000	Caixa	28,21	36.673,00
Especificação: LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA CX COM 50 UNIDADES					
263	SCALP N.º 23	14.500,000	Unidade	0,31	4.495,00
Especificação: SCALP N.º 23					
264	SCALP N.º 25	14.500,000	Unidade	0,35	5.075,00
Especificação: SCALP N.º 25					
265	SCALP N.º 27	12.250,000	Unidade	0,31	3.797,50
Especificação: SCALP N.º 27					
266	SCALP N.º 19	13.000,000	Unidade	0,34	4.420,00
Especificação: SCALP N.º 19					
267	SCALP N.º 21	14.500,000	Unidade	0,35	5.075,00
Especificação: SCALP N.º 21					
268	SERINGA DESC. LUER LOOK 1 ML INS C/ AG 13X4,5	16.500,000	Unidade	0,40	6.600,00
Especificação: SERINGA DESC. LUER LOOK 1 ML INS C/ AG 13X4,5					
269	SERINGA DESC. LUER LOOK 10ML C/ AG 25 X 7	26.500,000	Unidade	0,52	13.780,00
Especificação: SERINGA DESC. LUER LOOK 10ML C/ AG 25 X 7					
270	SERINGA DESC. LUER LOOK 20ML C/ AG 25 X 7	25.500,000	Unidade	0,71	18.105,00
Especificação: SERINGA DESC. LUER LOOK 20ML C/ AG 25 X 7					
271	SERINGA DESC. LUER LOOK 3ML C/ AG 25 X 5,5	20.500,000	Unidade	0,45	9.225,00
Especificação: SERINGA DESC. LUER LOOK 3ML C/ AG 25 X 5,5					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
272	SERINGA DESC. LUER LOOK 3ML C/ AG 25 X 7	25.500,000	Unidade	0,52	13.260,00
Especificação: SERINGA DESC. LUER LOOK 3ML C/ AG 25 X 7					
273	SERINGA DESC. LUER LOOK 5ML C/ AG 25 X 7	25.500,000	Unidade	0,56	14.280,00
Especificação: SERINGA DESC. LUER LOOK 5ML C/ AG 25 X 7					
274	TRANSOFIX C/ PROTETOR LUER LOOK	750,000	Unidade	1,50	1.125,00
Especificação: TRANSOFIX C/ PROTETOR LUER LOOK					
275	PAPEL PARA ECG BOBINA 80X30	200,000	Rolo	11,42	2.284,00
Especificação: PAPEL PARA ECG BOBINA 80X30					
276	EQUIPO MULTIVIAS	6.200,000	Unidade	1,30	8.060,00
Especificação: EQUIPO MULTIVIAS					
277	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO ADULTO	50,000	Unidade	53,37	2.668,50
Especificação: FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO ADULTO					
278	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO PEDIATRICO	50,000	Unidade	59,02	2.951,00
Especificação: FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO PEDIATRICO					
279	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	920,000	Pacote	19,14	17.608,80
Especificação: ALGODÃO HIDRÓFILO 500G					
280	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM PCT/12	80,000	Pacote	21,11	1.688,80
Especificação: ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM PCT/12					
281	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM 420G	120,000	Pacote	17,96	2.155,20
Especificação: ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM 420G					
282	ATADURA DE CREPOM 10CM X 3M, 13 FIOS, C/12	1.420,000	Pacote	9,39	13.333,80
Especificação: ATADURA DE CREPOM 10CM X 3M, 13 FIOS, C/12					
283	ATADURA DE CREPOM 15CM X 3M, 13 FIOS, C/12	1.420,000	Pacote	14,47	20.547,40
Especificação: ATADURA DE CREPOM 15CM X 3M, 13 FIOS, C/12					
284	ATADURA DE CREPOM 20CM X 3M, 13 FIOS, C/12	1.320,000	Pacote	18,49	24.406,80
Especificação: ATADURA DE CREPOM 20CM X 3M, 13 FIOS, C/12					
285	ATADURA DE GESSADA 10CM X 3M, C/20 ROLOS	75,000	Caixa	76,50	5.737,50
Especificação: ATADURA DE GESSADA 10CM X 3M, C/20 ROLOS					
286	ATADURA DE GESSADA 20CM X 3M, C/20 ROLOS	75,000	Caixa	143,23	10.742,25
Especificação: ATADURA DE GESSADA 20CM X 3M, C/20 ROLOS					
287	AVENTAL DESCARTÁVEL PCT COM 10 UND	1.950,000	Pacote	36,02	70.239,00
Especificação: AVENTAL DESCARTÁVEL PCT COM 10 UND					
288	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50 C/50	30,000	Pacote	84,95	2.548,50
Especificação: COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50 C/50					
289	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5. C/500	4.950,000	Pacote	29,12	144.144,00
Especificação: COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5. C/500					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
290	GAZE 91X91 ROLO 9 FIOS	2.700,000	Pacote	28,00	75.600,00
Especificação: GAZE 91X91 ROLO 9 FIOS					
291	GORRO DESCARTÁVEL C/100 UND	1.000,000	Pacote	10,24	10.240,00
Especificação: GORRO DESCARTÁVEL C/100 UND					
292	MASCARA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO C/50 UND - MÁSCARA BRANCA, DESCARTÁVEL E HIPOALERGÊNICA, TRIPLA CAMADA E FILTRO ESPECIAL.	3.500,000	Caixa	11,37	39.795,00
Especificação: MASCARA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO C/50 UND - MÁSCARA BRANCA, DESCARTÁVEL E HIPOALERGÊNICA, TRIPLA CAMADA E FILTRO ESPECIAL.					
293	MASCARA DESCARTÁVEL N95 C/50 UND	250,000	Caixa	20,72	5.180,00
Especificação: MASCARA DESCARTÁVEL N95 C/50 UND					
294	ABAIXADOR DE LÍNGUA EM MADEIRA C/100	250,000	Pacote	8,02	2.005,00
Especificação: ABAIXADOR DE LÍNGUA EM MADEIRA C/100					
295	BOLSA PARA COLOSTOMIA OPACA DRENÁVEL, 19X64MM, C/10	150,000	Caixa	237,36	35.604,00
Especificação: BOLSA PARA COLOSTOMIA OPACA DRENÁVEL, 19X64MM, C/10					
296	ESCOVA CERVICAL C/100	80,000	Pacote	54,76	4.380,80
Especificação: ESCOVA CERVICAL C/100					
297	ESPÁTULA DE AYRES C/100	50,000	Pacote	11,78	589,00
Especificação: ESPÁTULA DE AYRES C/100					
298	ESTENSOR 2 VIAS (POLIFIX): 2 VIAS DE INFUSÃO COM CLAMP CORTA-FLUXO. TUBO TRANSPARENTE DE 18 CM EM PVC. CONECTOR SLIP COM O PACIENTE. 2 CONECTORES FÊMEAS COM TAMPAS PROTETORAS. C/40 UNIDADES.	3.000,000	Pacote	58,40	175.200,00
Especificação: ESTENSOR 2 VIAS (POLIFIX): 2 VIAS DE INFUSÃO COM CLAMP CORTA-FLUXO. TUBO TRANSPARENTE DE 18 CM EM PVC. CONECTOR SLIP COM O PACIENTE. 2 CONECTORES FÊMEAS COM TAMPAS PROTETORAS. C/40 UNIDADES.					
299	FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ACCV - CHEK	300,000	Caixa	96,62	28.986,00
Especificação: FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ACCV - CHEK					
300	FITA PARA TESTE DE GLICEMIA IQUEGO MATCH 2	500,000	Caixa	121,67	60.835,00
Especificação: FITA PARA TESTE DE GLICEMIA IQUEGO MATCH 2					
301	FITA TESTE P/ APARELHO G-TECH CX C/50	605,000	Caixa	68,94	41.708,70
Especificação: FITA TESTE P/ APARELHO G-TECH CX C/50					
302	FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ON CALL PLUS	400,000	Caixa	37,00	14.800,00
Especificação: FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ON CALL PLUS					
303	INDICADOR BIOLÓGICO CX. C/50 UND	65,000	Caixa	610,00	39.650,00
Especificação: INDICADOR BIOLÓGICO CX. C/50 UND					
304	FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ACCU - CHEK	400,000	Caixa	105,80	42.320,00
Especificação: FITA PARA TESTE DE GLICEMIA ACCU - CHEK					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre.ce.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
305	APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO ACCU-CHEK ACTIVE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL	80,000	Unidade	188,90	15.112,00
Especificação: APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO ACCU-CHEK ACTIVE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.					
306	APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G- TECH: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL	80,000	Unidade	80,00	6.400,00
Especificação: APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G- TECH: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.					
307	APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G-TECH FREE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL	80,000	Unidade	99,98	7.998,40
Especificação: APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G-TECH FREE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.					
308	APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G-TECH LITE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL	80,000	Unidade	98,00	7.840,00
Especificação: APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO G-TECH LITE: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.					
309	APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO ON CALL PLUS II: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL	80,000	Unidade	76,90	6.152,00
Especificação: APARELHO PARA TIRAS DE TESTE GLICEMICO ON CALL PLUS II: TESTAGEM GLICEMICA DIARIA, COM VISOR DIGITAL.					
310	KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO ADULTO - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).	46,000	Kit	17,00	782,00
Especificação: KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO ADULTO - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).					
311	KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO INFANTIL - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).	46,000	Kit	17,00	782,00
Especificação: KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO INFANTIL - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).					
312	KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO PEDIÁTRICO - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).	46,000	Kit	17,00	782,00
Especificação: KIT DE NEBULIZAÇÃO COM MÁSCARA PARA OXIGÊNIO PEDIÁTRICO - ITENS: (01 EXTENSÃO COM CONEXÃO OXIGÊNIO; 01 RECIPIENTE PARA MEDICAMENTO; 01 MÁSCARA ADULTA E ELÁSTICO).					
313	PAPEL TOALHA C/1000 FOLHAS	2.500,000	Pacote	18,00	45.000,00
Especificação: PAPEL TOALHA C/1000 FOLHAS					
314	PRESERVATIVO MASCULINO COM LUBRIFICANTE CX COM 144 UND	400,000	Caixa	86,40	34.560,00
Especificação: PRESERVATIVO MASCULINO COM LUBRIFICANTE CX COM 144 UND					
315	PRESERVATIVO MASCULINO SEM LUBRIFICANTE CX COM 144 UND	200,000	Caixa	118,96	23.792,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre-ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: PRESERVATIVO MASCULINO SEM LUBRIFICANTE CX COM 144 UND					
316	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa	172,55	6.556,90
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24					
317	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa	172,55	6.556,90
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24					
318	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa	172,55	6.556,90
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24					
319	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 4-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa	172,55	6.556,90
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 4-0 C/AG 1/2 CIRC 2,5 CM, 75CM. C/ 24					
320	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa	166,12	6.312,56
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24					
321	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 1-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa	162,90	6.190,20
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 1-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24					
322	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa	162,90	6.190,20
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24					
323	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa	162,90	6.190,20
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24					
324	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24	38,000	Caixa	162,90	6.190,20
Especificação: FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG 1/2 CIRC 3CM, 75CM. C/ 24					
325	FIO DE SUTURA MONONYLON 2-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24	179,000	Caixa	47,00	8.413,00
Especificação: FIO DE SUTURA MONONYLON 2-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24					
326	FIO DE SUTURA MONONYLON 3-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24	214,000	Caixa	47,00	10.058,00
Especificação: FIO DE SUTURA MONONYLON 3-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24					
327	FIO DE SUTURA MONONYLON 4-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24	214,000	Caixa	47,00	10.058,00
Especificação: FIO DE SUTURA MONONYLON 4-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24					
328	FIO DE SUTURA MONONYLON 5-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24	164,000	Caixa	47,00	7.708,00
Especificação: FIO DE SUTURA MONONYLON 5-0 C/AG 3/8 CT20MM C/24					
329	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7.5	2.500,000	Par	2,63	6.575,00
Especificação: LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7.5					
330	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8.0	2.500,000	Par	2,63	6.575,00
Especificação: LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8.0					
331	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8.5	2.000,000	Par	2,63	5.260,00
Especificação: LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8.5					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
332	LUVA P/ PROCEDIMENTO P C/100 PCS	2.200,000	Caixa	28,67	63.074,00
Especificação: LUVA P/ PROCEDIMENTO P C/100 PCS					
333	LUVA PARA PROCEDIMENTO G. C/100 PCS	1.700,000	Caixa	28,67	48.739,00
Especificação: LUVA PARA PROCEDIMENTO G. C/100 PCS					
334	LUVA PARA PROCEDIMENTO M. C/100 PCS	2.900,000	Caixa	28,67	83.143,00
Especificação: LUVA PARA PROCEDIMENTO M. C/100 PCS					
335	LUVA PARA PROCEDIMENTO PP. C/100 PCS	1.700,000	Caixa	28,67	48.739,00
Especificação: LUVA PARA PROCEDIMENTO PP. C/100 PCS					
336	ACIDO ACÉTICO 2%	28,000	Litro	18,00	504,00
Especificação: ACIDO ACÉTICO 2%					
337	AGUA DESTILADA 5 LT	300,000	Galão	18,00	5.400,00
Especificação: AGUA DESTILADA 5 LT					
338	ÁGUA OXIGENADA 10 VOL.	140,000	Litro	8,00	1.120,00
Especificação: ÁGUA OXIGENADA 10 VOL.					
339	ÁLCOOL 70% 1000ML	3.000,000	Litro	11,87	35.610,00
Especificação: ÁLCOOL 70% 1000ML					
340	ÁLCOOL 99% 1000ML	400,000	Litro	14,60	5.840,00
Especificação: ÁLCOOL 99% 1000ML					
341	ÁLCOOL GEL 500ML COM ESSENCIA	600,000	Unidade	37,98	22.788,00
Especificação: ÁLCOOL GEL 500ML COM ESSENCIA					
342	ÁLCOOL GEL 6 LITROS	28,000	Unidade	59,90	1.677,20
Especificação: ÁLCOOL GEL 6 LITROS					
343	ALCOOL IODADO 0,5%1000ML	300,000	Litro	28,10	8.430,00
Especificação: ALCOOL IODADO 0,5%1000ML					
344	FORMOL	24,000	Litro	18,00	432,00
Especificação: FORMOL					
345	FORMOL 12% GL	5,000	Galão	29,99	149,95
Especificação: FORMOL 12% GL					
346	GEL P/ ULTRASSON 5KG	50,000	Galão	45,80	2.290,00
Especificação: GEL P/ ULTRASSON 5KG					
347	GLICERINA 12%	170,000	Unidade	18,50	3.145,00
Especificação: GLICERINA 12%					
348	GLUTARON 2% DD SLTS	20,000	Galão	112,33	2.246,60
Especificação: GLUTARON 2% DD SLTS					
349	LUGOL 2%	28,000	Litro	89,90	2.517,20
Especificação: LUGOL 2%					
350	RIODEINE DEGERMEANTE	180,000	Litro	66,00	11.880,00
Especificação: RIODEINE DEGERMEANTE					
351	RIODEINE TÓPICO	280,000	Litro	71,00	19.880,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: RIODEINE TÓPICO					
352	SORO FISIOLÓGICO 500ML - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.	1.500,000	Caixa	264,00	396.000,00
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 500ML - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.					
353	SORO GLICOSADO 5% 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.	800,000	Caixa	13,00	10.400,00
Especificação: SORO GLICOSADO 5% 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO.					
354	SORO RINGER COM LACTADO, 500ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO	800,000	Caixa	348,00	278.400,00
Especificação: SORO RINGER COM LACTADO, 500ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO TRANSPARENTE DE POLIPROPILENO OU POLIETILENO, ISENTO DE PVC, EM SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO					
355	VASELINA 1000ML	10,000	Litro	48,00	480,00
Especificação: VASELINA 1000ML					
356	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 04/ PCT10	200,000	Pacote	8,40	1.680,00
Especificação: Sonda ASP TRAQUEAL N.º 04/ PCT10					
357	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 06 PCT/10	200,000	Pacote	9,80	1.960,00
Especificação: Sonda ASP TRAQUEAL N.º 06 PCT/10					
358	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 08/1 PCT/10	800,000	Pacote	10,40	8.320,00
Especificação: Sonda ASP TRAQUEAL N.º 08/1 PCT/10					
359	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 10 PCT/10	600,000	Pacote	11,80	7.080,00
Especificação: Sonda ASP TRAQUEAL N.º 10 PCT/10					
360	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 12 PCT/10	600,000	Pacote	12,40	7.440,00
Especificação: Sonda ASP TRAQUEAL N.º 12 PCT/10					
361	SONDA ASP TRAQUEAL N.º 14 PCT/10	200,000	Pacote	13,40	2.680,00
Especificação: Sonda ASP TRAQUEAL N.º 14 PCT/10					
362	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 2.0	200,000	Unidade	6,80	1.360,00
Especificação: Sonda ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 2.0					
363	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 2.5	200,000	Unidade	6,80	1.360,00
Especificação: Sonda ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 2.5					
364	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 3.0	200,000	Unidade	6,80	1.360,00
Especificação: Sonda ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 3.0					
365	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 3.5	200,000	Unidade	6,80	1.360,00
Especificação: Sonda ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 3.5					
366	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 4.0	200,000	Unidade	6,80	1.360,00
Especificação: Sonda ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 4.0					

efm

[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
367	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 4.5	200,000	Unidade	6,80	1.360,00
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 4.5					
368	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 5.0	200,000	Unidade	6,80	1.360,00
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 5.0					
369	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 5.5	200,000	Unidade	6,80	1.360,00
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 5.5					
370	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 6.0	200,000	Unidade	6,80	1.360,00
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 6.0					
371	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 6.5	200,000	Unidade	6,80	1.360,00
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 6.5					
372	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 7.0	200,000	Unidade	6,80	1.360,00
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 7.0					
373	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 7.5	200,000	Unidade	6,80	1.360,00
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 7.5					
374	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 8.0	200,000	Unidade	6,80	1.360,00
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 8.0					
375	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 8.5	200,000	Unidade	6,80	1.360,00
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 8.5					
376	SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 9.0	200,000	Unidade	6,80	1.360,00
Especificação: SONDA ENDOTRAQUEAL C/CAF N.º 9.0					
377	SONDA EST/NASOG LONGA N.º 04 PCT/10	80,000	Pacote	13,20	1.056,00
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA N.º 04 PCT/10					
378	SONDA EST/NASOG LONGA N.º 06 PCT/10	80,000	Pacote	13,43	1.074,40
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA N.º 06 PCT/10					
379	SONDA EST/NASOG LONGA N.º 08 PCT/10	80,000	Pacote	13,67	1.093,60
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA N.º 08 PCT/10					
380	SONDA EST/NASOG LONGA N.º 10 PCT/10	80,000	Pacote	13,87	1.109,60
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA N.º 10 PCT/10					
381	SONDA EST/NASOG LONGA N.º 12 PCT/10	80,000	Pacote	15,80	1.264,00
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA N.º 12 PCT/10					
382	SONDA EST/NASOG LONGA N.º 14 PCT/10	80,000	Pacote	16,00	1.280,00
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA N.º 14 PCT/10					
383	SONDA EST/NASOG LONGA N.º 16 PCT/10	80,000	Pacote	17,00	1.360,00
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA N.º 16 PCT/10					
384	SONDA EST/NASOG LONGA N.º 18 PCT/10	80,000	Pacote	19,80	1.584,00
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA N.º 18 PCT/10					
385	SONDA EST/NASOG LONGA N.º 20 PCT/10	80,000	Pacote	22,00	1.760,00
Especificação: SONDA EST/NASOG LONGA N.º 20 PCT/10					
386	SONDA FOLEY 06 C/ BALÃO 2 VIAS	100,000	Unidade	5,20	520,00
Especificação: SONDA FOLEY 06 C/ BALÃO 2 VIAS					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre-ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
387	SONDA FOLEY 08 C/ BALÃO 2 VIAS	100,000	Unidade	5,20	520,00
Especificação: SONDA FOLEY 08 C/ BALÃO 2 VIAS					
388	SONDA FOLEY 10 C/ BALÃO 2 VIAS	100,000	Unidade	5,20	520,00
Especificação: SONDA FOLEY 10 C/ BALÃO 2 VIAS					
389	SONDA FOLEY 12 C/ BALÃO 2 VIAS	200,000	Unidade	5,20	1.040,00
Especificação: SONDA FOLEY 12 C/ BALÃO 2 VIAS					
390	SONDA FOLEY 14 C/ BALÃO 2 VIAS	200,000	Unidade	5,20	1.040,00
Especificação: SONDA FOLEY 14 C/ BALÃO 2 VIAS					
391	SONDA FOLEY 16 C/ BALÃO 2 VIAS	200,000	Unidade	7,77	1.554,00
Especificação: SONDA FOLEY 16 C/ BALÃO 2 VIAS					
392	SONDA FOLEY 18 C/ BALÃO 2 VIAS	200,000	Unidade	4,07	814,00
Especificação: SONDA FOLEY 18 C/ BALÃO 2 VIAS					
393	SONDA FOLEY 20 C/ BALÃO 2 VIAS	200,000	Unidade	4,07	814,00
Especificação: SONDA FOLEY 20 C/ BALÃO 2 VIAS					
394	SONDA FOLEY URETRAL 16 C/ BALÃO 3 VIAS	200,000	Unidade	6,68	1.336,00
Especificação: SONDA FOLEY URETRAL 16 C/ BALÃO 3 VIAS					
395	SONDA NASOENTERAL	650,000	Unidade	21,35	13.877,50
Especificação: SONDA NASOENTERAL					
396	SONDA URETRAL 06 PCT/10	600,000	Pacote	7,28	4.368,00
Especificação: SONDA URETRAL 06 PCT/10					
397	SONDA URETRAL 08 PCT/10	1.100,000	Pacote	7,42	8.162,00
Especificação: SONDA URETRAL 08 PCT/10					
398	SONDA URETRAL 10 PCT/10	900,000	Pacote	8,25	7.425,00
Especificação: SONDA URETRAL 10 PCT/10					
399	SONDA URETRAL 12 PCT/10	1.000,000	Pacote	10,42	10.420,00
Especificação: SONDA URETRAL 12 PCT/10					
400	SONDA URETRAL 14 PCT/10	600,000	Pacote	10,58	6.348,00
Especificação: SONDA URETRAL 14 PCT/10					
401	SONDA URETRAL 16 PCT/10	600,000	Pacote	12,90	7.740,00
Especificação: SONDA URETRAL 16 PCT/10					
402	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS ADULTO COM 1,40M.	1.000,000	Unidade	1,80	1.800,00
Especificação: CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS ADULTO COM 1,40M.					
403	CLAMP UMBILICAL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALADO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO.	300,000	Unidade	1,59	477,00
Especificação: CLAMP UMBILICAL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALADO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO.					
404	COLETOR DE URINA SIS FECHADO 2000ML	2.000,000	Unidade	7,20	14.400,00
Especificação: COLETOR DE URINA SIS FECHADO 2000ML					
405	ESPARADRAPO 100MM X 4,5	2.500,000	Unidade	13,86	34.650,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000. Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre-ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: ESPARADRAPO 100MM X 4,5					
406	ESPARADRAPO 50MM X 4,5	2.500,000	Unidade	11,22	28.050,00
Especificação: ESPARADRAPO 50MM X 4,5					
407	ESPÉCULO VAGINAL GRANDE ESTÉRIL DESCARTÁVEL	500,000	Unidade	6,12	3.060,00
Especificação: ESPÉCULO VAGINAL GRANDE ESTÉRIL DESCARTÁVEL					
408	ESPÉCULO VAGINAL MÉDIO ESTÉRIL DESCARTÁVEL	500,000	Unidade	2,06	1.030,00
Especificação: ESPÉCULO VAGINAL MÉDIO ESTÉRIL DESCARTÁVEL					
409	ESPÉCULO VAGINAL PEQUENO ESTÉRIL DESCARTÁVEL	500,000	Unidade	1,96	980,00
Especificação: ESPÉCULO VAGINAL PEQUENO ESTÉRIL DESCARTÁVEL					
410	FITA ADESIVA TERMOSENSÍVEL P/ AUTOCLAVE 19 X 30	300,000	Unidade	7,95	2.385,00
Especificação: FITA ADESIVA TERMOSENSÍVEL P/ AUTOCLAVE 19 X 30					
411	FITA METRICA 150 CM	170,000	Unidade	14,32	2.434,40
Especificação: FITA METRICA 150 CM					
412	MICROPÓRI 100MM X 4,5	1.200,000	Unidade	11,80	14.160,00
Especificação: MICROPÓRI 100MM X 4,5					
413	MICROPÓRI 50mm X 4,5m	900,000	Unidade	35,45	31.905,00
Especificação: MICROPÓRI 50mm X 4,5m					
414	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 10X100	148,000	Rolo	101,10	14.962,80
Especificação: PAPEL GRAU CIRÚRGICO 10X100					
415	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 15X100	148,000	Rolo	148,79	22.020,92
Especificação: PAPEL GRAU CIRÚRGICO 15X100					
416	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20X100	148,000	Rolo	214,73	31.780,04
Especificação: PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20X100					
417	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 30X100	148,000	Rolo	183,41	27.144,68
Especificação: PAPEL GRAU CIRÚRGICO 30X100					
418	PINÇA GINECOLÓGICA DESCARTÁVEL	500,000	Unidade	330,03	165.015,00
Especificação: PINÇA GINECOLÓGICA DESCARTÁVEL					
419	TESTE PARA AUTO CLAVE INDICADOR QUÍMICO INTEGRADOR (CLASSE 5) PCT/250	48,000	Pacote	787,92	37.820,16
Especificação: TESTE PARA AUTO CLAVE INDICADOR QUÍMICO INTEGRADOR (CLASSE 5) PCT/250					
420	TESTE PARA AUTO CLAVE INDICADOR QUÍMICO INTEGRADOR (CLASSE 5) PCT/100	30,000	Pacote	393,96	11.818,80
Especificação: TESTE PARA AUTO CLAVE INDICADOR QUÍMICO INTEGRADOR (CLASSE 5) PCT/100					
421	TESTES BOWIE & DICK C/ 50 UND	20,000	Pacote	543,20	10.864,00
Especificação: TESTES BOWIE & DICK C/ 50 UND					
422	TUBO DE LATEX NATURAL N.º 204	8,000	Pacote	139,50	1.116,00
Especificação: TUBO DE LATEX NATURAL N.º 204					
423	ALGODÃO ORTOPEDICO 20 CM (PCT C/ 12)	75,000	Pacote	26,90	2.017,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre
MUDAR PARA AVANÇARPraça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: ALGODÃO ORTOPEDICO 20 CM (PCT C/ 12)					
424	ATADURA DE CREPE 10CM(PAC C/ 12)	15,000	Pacote	10,80	162,00
Especificação: ATADURA DE CREPE 10CM(PAC C/ 12)					
425	ATADURA DE CREPE 15 CM (PCT C/12)	75,000	Pacote	16,57	1.242,75
Especificação: ATADURA DE CREPE 15 CM (PCT C/12)					
426	ATADURA DE CREPE 20CM(PAC C/12)	30,000	Pacote	21,40	642,00
Especificação: ATADURA DE CREPE 20CM(PAC C/12)					
427	ATADURA GESSADA DE 10CM CX/20	15,000	Caixa	75,60	1.134,00
Especificação: ATADURA GESSADA DE 10CM CX/20					
428	ATADURA GESSADA DE 15CM CX/20	15,000	Caixa	115,60	1.734,00
Especificação: ATADURA GESSADA DE 15CM CX/20					
429	ATADURA GESSADA DE 20 CM CX/20	15,000	Caixa	185,00	2.775,00
Especificação: ATADURA GESSADA DE 20 CM CX/20					
430	COLGADURA MANAL 18X24	3,000	Unidade	458,00	1.374,00
Especificação: COLGADURA MANAL 18X24					
431	COLGADURA MANAL 24X30	3,000	Unidade	748,99	2.246,97
Especificação: COLGADURA MANAL 24X30					
432	COLGADURA MANAL 35X35	3,000	Unidade	487,33	1.461,99
Especificação: COLGADURA MANAL 35X35					
433	COLGADURA MANAL 35X43	3,000	Unidade	599,00	1.797,00
Especificação: COLGADURA MANAL 35X43					
434	DIVISORIA 18X24	3,000	Unidade	792,00	2.376,00
Especificação: DIVISORIA 18X24					
435	DIVISORIA 24X30	3,000	Unidade	1.270,00	3.810,00
Especificação: DIVISORIA 24X30					
436	DIVISORIA 30X40	3,000	Unidade	1.420,00	4.260,00
Especificação: DIVISORIA 30X40					
437	ECRAM 18X24 BASE AZUL	2,000	Unidade	1.531,23	3.062,46
Especificação: ECRAM 18X24 BASE AZUL					
438	ECRAM 24X30 BASE AZUL	2,000	Unidade	1.751,49	3.502,98
Especificação: ECRAM 24X30 BASE AZUL					
439	ECRAM 30X40 BASE AZUL	2,000	Unidade	3.084,40	6.168,80
Especificação: ECRAM 30X40 BASE AZUL					
440	ECRAM 35X35 BASE AZUL	2,000	Unidade	3.254,60	6.509,20
Especificação: ECRAM 35X35 BASE AZUL					
441	ECRAM 35X43 BASE AZUL	2,000	Unidade	3.957,66	7.915,32
Especificação: ECRAM 35X43 BASE AZUL					
442	FILME RX 18X24 C/100 IBF	18,000	Caixa	258,10	4.645,80
Especificação: FILME RX 18X24 C/100 IBF					
443	FILME RX 24X30 C/100 IBF	18,000	Caixa	431,10	7.759,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre.ce.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: FILME RX 24X30 C/100 IBF					
444	FILME RX 30X40 C/100 IBF	18,000	Caixa	716,88	12.903,84
Especificação: FILME RX 30X40 C/100 IBF					
445	FILME RX 35X35 C/100 IBF	18,000	Caixa	710,50	12.789,00
Especificação: FILME RX 35X35 C/100 IBF					
446	FILME RX 35X43 C/100 IBF	18,000	Caixa	899,18	16.185,24
Especificação: FILME RX 35X43 C/100 IBF					
447	FIXADOR MANUAL RX 13,5 LTS	23,000	Unidade	73,96	1.701,08
Especificação: FIXADOR MANUAL RX 13,5 LTS					
448	LUVAS DE PROCEDIMENTO M	45,000	Caixa	28,00	1.260,00
Especificação: LUVAS DE PROCEDIMENTO M					
449	LUVAS DE PROCEDIMENTO P	45,000	Caixa	28,00	1.260,00
Especificação: LUVAS DE PROCEDIMENTO P					
450	MASCARA C/ELASTICO N95 C/50	45,000	Caixa	100,00	4.500,00
Especificação: MASCARA C/ELASTICO N95 C/50					
451	MÁSCARA TRIPLA C/ ELÁSTICO CX C/50UND	45,000	Caixa	14,00	630,00
Especificação: MÁSCARA TRIPLA C/ ELÁSTICO CX C/50UND					
452	OCULOS DE PROTEÇÃO PUMBLIFERO	8,000	Unidade	1.663,57	13.308,56
Especificação: OCULOS DE PROTEÇÃO PUMBLIFERO					
453	REVELADOR MANUAL RX 13,5 LTS	23,000	Unidade	108,65	2.498,95
Especificação: REVELADOR MANUAL RX 13,5 LTS					
454	TANQUE PARA REVELAÇÃO MANUAL PARA 13,5L	2,000	Unidade	108,65	217,30
Especificação: TANQUE PARA REVELAÇÃO MANUAL PARA 13,5L					

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\$ 8.799.913,70 (oito milhões, setecentos e noventa e nove mil, novecentos e treze reais e setenta centavos)

8. Justificativas para o parcelamento ou não da solução

A decisão pelo parcelamento da aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e material de raio X para o Hospital de Pequeno Porte São Francisco e Unidades Básicas de Saúde (UBS's) de Salitre/CE baseia-se em uma análise metódica que considerou os seguintes aspectos, conforme orientações da Lei nº 14.133/2021:

- **Avaliação da Divisibilidade do Objeto:** Foi verificado que os itens a serem adquiridos são tecnicamente divisíveis sem prejuízos à sua funcionalidade ou aos resultados pretendidos pela Administração. Medicamentos, materiais médico-hospitalares e de raio X possuem naturezas e aplicações distintas, permitindo sua segmentação sem impacto negativo na eficácia dos serviços prestados.
- **Viabilidade Técnica e Econômica:** A divisão do objeto em lotes específicos é técnica e economicamente viável. Tal medida não somente assegura a qualidade

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALITRE - CEARÁ



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



dos produtos adquiridos, mas também possibilita negociações mais vantajosas de preço por volume, adequando-se às necessidades específicas de cada unidade de saúde.

- Economia de Escala: O parcelamento foi planejado de modo a não resultar em perda de economia de escala. Pelo contrário, a competição estimulada pela divisão em lotes tem o potencial de atrair ofertas mais vantajosas e de reduzir custos globais.
- Competitividade e Aproveitamento do Mercado: A decisão pelo parcelamento favorece uma maior competitividade, permitindo a participação de um espectro mais amplo de fornecedores, inclusive empresas de menor porte. Isso contribui para um melhor aproveitamento do mercado e para a dinamização da economia local.
- Análise do Mercado: A análise do mercado indicou que a segmentação do processo de aquisição em lotes é uma prática comum e recomendável nas áreas de medicamentos e insumos médico-hospitalares, dada a diversidade e a especificidade dos itens. Tal divisão reflete positivamente no alcance de preços competitivos e de condições de fornecimento alinhadas às necessidades da Administração.
- Consideração de Lotes: Considerou-se a aquisição em lotes, como forma de assegurar a inclusão de pequenos e médios fornecedores, que, por vezes, não teriam capacidade de fornecer a totalidade dos itens. Esta divisão favorece a manutenção da qualidade dos produtos e serviços adquiridos, sem implicações negativas na economia de escala.

O parcelamento da solução, portanto, está fundamentado em uma avaliação rigorosa que busca harmonizar os princípios da eficiência, economicidade e da ampliação da competitividade, em consonância com as diretrizes estabelecidas pela Lei nº 14.133/2021. A medida assegura um processo de aquisição mais estratégico, transparente e vantajoso para a administração pública e para a sociedade.

9. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

Este processo de contratação para a aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e material de raio X está em pleno alinhamento com o Plano de Contratações Anual da Prefeitura Municipal de Salitre para o exercício financeiro corrente. Conforme estabelecido no Art. 18, incisos I e II da Lei 14.133/2021, o planejamento da contratação deve estar alicerçado em um estudo técnico preliminar que demonstre a necessidade da contratação e sua correspondência com o interesse público, garantindo que as decisões tomadas estejam em consonância com as estratégias mais amplas da entidade.

É importante ressaltar que a inclusão deste processo no Plano de Contratações Anual evidencia a previsão e a premeditação da Administração em relação às necessidades da população de Salitre, bem como o compromisso com o uso eficiente e eficaz dos recursos públicos. A aquisição proposta foi cuidadosamente planejada com base na análise do consumo histórico e projeção de demanda do Hospital de Pequeno Porte São Francisco e das Unidades Básicas de Saúde (UBS's), assegurando, assim, a continuidade e a qualidade dos serviços de saúde oferecidos à comunidade.

O alinhamento estratégico com o Plano de Contratações Anual reafirma, portanto, o

1



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000 Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre.ce.gov.br



compromisso da Prefeitura Municipal de Salitre com os princípios da eficiência, economicidade e atendimento ao interesse público, princípios estes preconizados pela Lei 14.133/2021, e reitera a legalidade do processo de contratação. Isso garante não apenas a legalidade e a legitimidade do procedimento, mas também reforça a transparência e a responsabilidade fiscal na administração dos recursos públicos.

Assim, este processo não apenas cumpre uma necessidade imediata de abastecimento do Hospital de Pequeno Porte São Francisco e das UBS's com medicamentos, materiais médico-hospitalares e de raio X, mas também se inscreve de maneira proativa nas diretrizes de planejamento a longo prazo instituídas pela atual gestão da Prefeitura Municipal de Salitre, maximizando os benefícios para a comunidade e promovendo o desenvolvimento sustentável no âmbito da saúde pública.

10. Resultados pretendidos

A aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e de raio X, conforme delineado na Lei nº 14.133/2021, tem como objetivo principal atender de maneira eficiente e eficaz as necessidades do Hospital de Pequeno Porte São Francisco e das Unidades Básicas de Saúde (UBS's) de Salitre/CE. Além de assegurar a qualidade e continuidade dos serviços de saúde oferecidos à população, um dos resultados pretendidos com essa contratação é diminuir as despesas da população mais carente com medicamentos, concretizando assim os princípios da eficiência, do interesse público e da economicidade previstos nos incisos V, VI e XX da Lei 14.133/2021.

A diminuição das despesas com medicamentos para a população carente é intrinsecamente ligada ao direito à saúde e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação, conforme preconizado pela Constituição Federal. Ademais, esta contratação se alinha ao objetivo da Administração Pública de assegurar a seleção das propostas mais vantajosas para a aquisição de bens e serviços (Art. 11, I), gerando um impacto direto na disponibilidade de medicamentos essenciais à população que depende exclusivamente do SUS para o acesso a tais recursos.

Como consequência, espera-se que a execução desta contratação possibilite a ampliação do acesso aos medicamentos e materiais médico-hospitalares necessários, promovendo uma expressiva melhoria na qualidade de vida da população mais carente, por meio da prevenção de doenças, do tratamento adequado e da redução de internações e reinternações hospitalares. Este resultado está em consonância com o Art. 23 da Lei 14.133/2021, que sublinha a necessidade de o valor da contratação ser compatível com o mercado, assegurando assim a obtenção de preços justos e competitivos que viabilizem a expansão do acesso aos medicamentos sem comprometer a sustentabilidade fiscal do município.

Adicionalmente, ao garantir o acesso à medicação por parte da população mais carente, a administração contribui para o cumprimento dos princípios do desenvolvimento nacional sustentável (Art. 5º) e da promoção da justiça social, fortalecendo o sistema de saúde público e sua capacidade de resposta às demandas da sociedade.



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



II. Providências a serem adotadas

As seguintes providências são essenciais para garantir a eficácia e a conformidade do processo de contratação para a aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e material de raio X para o Hospital de Pequeno Porte São Francisco e Unidades Básicas de Saúde (UBS's) de Salitre/CE:

- Realização de auditorias e inspeções prévias nos locais de armazenamento para assegurar que as condições sejam adequadas à preservação e integridade dos medicamentos, materiais médico-hospitalares e de raio X, conforme recomendado pela ANVISA.
- Capacitação contínua das equipes responsáveis pelo manuseio, armazenamento e gestão dos materiais adquiridos, garantindo a aplicação correta dos protocolos de segurança e manutenção da qualidade dos produtos.
- Desenvolvimento e implementação de um sistema de gestão de estoque que permita o monitoramento eficaz das quantidades, lotes e validades dos produtos, promovendo o uso racional dos insumos e evitando perdas por vencimento.
- Estabelecimento de protocolos para a rápida substituição de produtos defeituosos ou fora de especificação, garantindo que não haja interrupção nos serviços prestados pelas unidades de saúde.
- Realização de parcerias estratégicas com fornecedores locais ou regionais, sempre que possível, para facilitar a logística de entrega e possíveis substituições de produtos, garantindo agilidade e redução de custos.
- Preparação de um plano emergencial para o caso de desabastecimento súbito ou aumento inesperado na demanda, assegurando que as necessidades das unidades de saúde sejam atendidas sem interrupções.
- Implementação de medidas de sustentabilidade e responsabilidade social na gestão dos resíduos gerados, incluindo a disposição adequada de embalagens e medicamentos vencidos, em conformidade com a legislação ambiental vigente.

Estas providências serão revisadas periodicamente para sua otimização, visando garantir a continuidade e a eficiência dos serviços de saúde prestados pelo Hospital de Pequeno Porte São Francisco e pelas UBS's de Salitre/CE.

12. Justificativa para adoção do registro de preços

Após uma análise cuidadosa da natureza da aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e material de raio X para suprir as necessidades do Hospital de Pequeno Porte São Francisco e Unidades Básicas de Saúde (UBS's) de Salitre/CE, chegou-se à conclusão de que o sistema de registro de preços não se apresenta como a solução mais vantajosa para esta contratação específica, optando-se, portanto, por outra estratégia de aquisição, o pregão eletrônico. As razões para essa escolha são fundamentadas na normativa da Lei nº 14.133 de 1º de abril de 2021, conforme exposto a seguir:

- De acordo com o art. 83 da Lei nº 14.133/2021, a existência de preços registrados não obriga a Administração a contratar, facultando a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente motivada. Neste contexto, a especificidade e a variabilidade da demanda por medicamentos, materiais médico-hospitalares e de raio X demandam uma avaliação contínua e



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537 1201
www.salitre.ce.gov.br



ajustada dos preços e quantidades, o que poderia tornar o registro de preços menos eficaz e flexível para atender às necessidades imediatas dessas unidades de saúde.

- O art. 40, incisos II e III enfatiza a importância de adotar práticas que assegurem a economicidade e a eficiência nas aquisições públicas. Para a presente contratação, avalia-se que a modalidade de pregão eletrônico, de acordo com o inciso I do art. 28, permite uma competição mais ampla e uma maior potencialidade na obtenção de preços vantajosos devido à sua ampla divulgação e facilidade de acesso por parte dos fornecedores, sem a necessidade de um comprometimento prévio com quantitativos que podem não corresponder exatamente às demandas futuras, permitindo ajustes mais dinâmicos conforme as necessidades.
- Considerando ainda o disposto no art. 86, a implementação do sistema de registro de preços requer um procedimento público de intenção de registro de preços, que, apesar de proporcionar a possibilidade de adesão por parte de outros órgãos ou entidades, poderia não ser a opção mais efetiva considerando a urgência e peculiaridade das aquisições em questão, que exigem agilidade e flexibilidade nas contratações.

Diante dos pontos apresentados e fundamentando-se na articulação das disposições pertinentes da Lei nº 14.133/2021, a não adoção do sistema de registro de preços e a escolha pela realização de pregão eletrônico para a aquisição destes itens específicos visam otimizar o processo licitatório, alcançar uma administração pública mais eficiente e garantir o atendimento adequado das necessidades emergenciais e rotineiras do Hospital de Pequeno Porte São Francisco e das Unidades Básicas de Saúde (UBS's) de Salitre/CE, dentro do princípio da eficiência, da economicidade e da busca pelo atendimento mais vantajoso para a Administração Pública, conforme objetivos amplamente sustentados pela referida Lei.

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

Em conformidade com o disposto na Lei nº 14.133/2021, especialmente considerando os princípios de seleção da proposta mais vantajosa para a administração pública e de tratamento isonômico entre os licitantes, esta seção estabelece a vedação da participação de empresas na forma de consórcio para a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E MATERIAL DE RAIOS X visando suprir as necessidades do Hospital de Pequeno Porte São Francisco e Unidades Básicas de Saúde (UBS's) de Salitre/CE.

A vedação de consórcios para este processo licitatório está fundamentada no Art. 15 da Lei nº 14.133/2021, que, embora permita a participação de licitantes nessa modalidade sob determinadas condições, também prevê que o edital poderá estabelecer vedação justificada à sua formação, com base nos critérios de julgamento adotados para seleção da proposta, na natureza do objeto ou na modalidade de licitação escolhida.

A decisão pela vedação baseia-se na avaliação de que a natureza dos itens a serem adquiridos não compreende complexidade técnica ou operacional que justifique ou beneficie da formação de consórcios. Ademais, considera-se que a gestão de contratos com fornecedores individuais promove uma maior eficiência administrativa, simplifica a fiscalização do cumprimento das obrigações contratuais e facilita a



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



responsabilização por eventuais inadimplências ou falhas na entrega dos produtos.

Destaca-se também a intenção de promover uma maior competitividade no processo licitatório, evitando a concentração do mercado e assegurando igualdade de condições a todas as empresas interessadas, independentemente de seu porte. Este posicionamento alinha-se ao objetivo de fomentar o desenvolvimento econômico e sustentável local, permitindo que micro e pequenas empresas possam participar mais ativamente das licitações públicas.

Portanto, com base nos argumentos apresentados e em conformidade com as disposições legais vigentes, conclui-se pela vedação da participação de empresas sob a forma de consórcio nesta licitação, visando alcançar os melhores resultados possíveis para a administração pública e para a população atendida pelas unidades de saúde em questão.

14. Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas mitigadoras

A aquisição de medicamentos, materiais médico-hospitalares e de raio X, para o Hospital de Pequeno Porte São Francisco e Unidades Básicas de Saúde (UBS's) de Salitre/CE, Conforme estabelece a Lei nº 14.133, de abril de 2021, o planejamento de contratações deve priorizar, entre outros princípios, o desenvolvimento nacional sustentável. Nesse contexto, o município de Salitre tem um forte compromisso com a preservação ambiental, adotando medidas para o descarte adequado de materiais, recipientes e embalagens, entre outros resíduos. Essas ações visam não apenas manter a qualidade ambiental local, mas também promover o bem-estar da população e a sustentabilidade da região. Nesse sentido, a busca por parcerias com empresas que compartilham desse ideal é constante, visando o desenvolvimento de práticas sustentáveis e a promoção de ações que contribuam para a conservação do meio ambiente. Por fim, faz-se necessário um compromisso contínuo com a revisão e aprimoramento dessas estratégias, visando sempre a minimização dos impactos ambientais e a promoção do desenvolvimento sustentável. Tomando como base o Art. 18, §1º, XII da Lei nº 14.133/2021, estas medidas propostas buscam não apenas atender às exigências legais, mas também assegurar a proteção do meio ambiente e promover a sustentabilidade no escopo das ações de saúde no município de Salitre/CE, minimizando os impactos ambientais negativos decorrentes das atividades do Hospital de Pequeno Porte São Francisco e das UBS's.

15. Posicionamento conclusivo sobre a viabilidade e razoabilidade da contratação

A análise detalhada das informações, das demandas apresentadas pela Prefeitura Municipal de Salitre/CE e das soluções possíveis conforme estipula a Lei nº 14.133/2021, conduz a um posicionamento favorável quanto à viabilidade e razoabilidade da contratação proposta para a aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e material de raio X para suprir as necessidades do Hospital de Pequeno Porte São Francisco e das Unidades Básicas de Saúde (UBS's) do município.

A conformidade da contratação com os princípios da eficiência, economicidade e desenvolvimento nacional sustentável, preconizados no Art. 5º da Lei nº 14.133/2021, é



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça São Francisco, S/N
CEP: 63.155-000, Salitre/Ceará
Fone: (88) 3537.1201
www.salitre.ce.gov.br



evidenciada por meio do planejamento criterioso, da definição clara do objeto, das especificações técnicas e dos requisitos de qualidade, garantindo a seleção de propostas que apresentem o melhor custo-benefício para a Administração Pública, além de promover a eficácia no atendimento das necessidades públicas de saúde.

Além disso, o processo de levantamento de mercado realizado, como recomenda o Art. 23 da referida lei, demonstra a viabilidade da aquisição nos termos propostos, com preços compatíveis com os praticados no mercado e conforme os valores estimados apurados. Isso está alinhado ao objetivo de assegurar a seleção da proposta mais vantajosa para a Administração Pública e atestar a razoabilidade do preço estimado para a contratação.

Importante ressaltar também que as estimativas de quantidades e o valor da contratação foram cuidadosamente calculados para atender à demanda anual prevista, obedecendo ao princípio da obtenção de economia de escala e considerando as particularidades locais de execução do serviço, conforme orienta o Art. 40 da Lei nº 14.133/2021.

Diante dos aspectos técnicos, legais e orçamentários apresentados e fundamentados nas disposições da Lei nº 14.133/2021, conclui-se que a contratação proposta para aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e de raio X é não apenas viável, mas estritamente necessária para o adequado atendimento às necessidades de saúde da população assistida pelo Hospital de Pequeno Porte São Francisco e pelas UBS's de Salitre/CE, garantindo, assim, o princípio da finalidade e interesse público que regem as contratações administrativas.

Salitre / CE, 2 de abril de 2024

LUIZA MARCIA ZUCA

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR