



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

**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 RAIOS 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 AVANÇAR

Praça 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

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça 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

MUDAR PARA AVANÇAR

Praça 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 AVANÇAR

Praça 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	NITROFUZAZONA 500G POMADA	100.0	BNG	R\$ 257,43	R\$ 25.743,00
Especificação:		NITROFUZAZONA	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 OFTALMICA	20.0	FRS	R\$ 7,78	R\$ 155,60



118	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG	25000.0	CMP	R\$ 1,13	R\$ 28.250,00
Especificação: TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA					
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	ANLÓDIPINO 5MG	25500.0	CMP	R\$ 0,09	R\$ 2.295,00
Especificação: ANLÓDIPINO 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	CAPTÓPRIL 25MG	50500.0	CMP	R\$ 0,15	R\$ 7.575,00
Especificação: CAPTÓPRIL 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 AVANÇAR

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



132	CARVEDIOL 6,25MG	8000.0	CMP	R\$ 0,33	R\$ 2.640,00		
Especificação:		CARVEDIOL			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 AVANÇAR

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



147	ERITROMICINA 500MG	2000.0	CMP	R\$ 2,01	R\$ 4.020,00
Especificação: DIPIRONA SÓDICA 500MG COMP CX COM 500					
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	SINVASTATINA 10MG	25000.0	CMP	R\$ 0,20	R\$ 5.000,00	
Especificação:		SINVASTATINA			10MG	
184	SINVASTATINA 40MG	30000.0	CMP	R\$ 0,44	R\$ 13.200,00	
Especificação:		SINVASTATINA 40MG				
185	SINVASTATINA 20MG	30000.0	CMP	R\$ 0,30	R\$ 9.000,00	
Especificação:		SINVASTATINA			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	



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 AVANÇAR

Praça 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



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	TIOPENTAL 0,5 MG/ML	400.0	UND	R\$ 105,60	R\$ 42.240,00
Especificação:		TIOPENTAL	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
242	AGULHA	DESC.	P/	GLIDE	25	X	8	C/100
243	AGULHA	DESC.	P/	GLIDE	40	X	12	C/100
244	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS ADULTO COM 1,40M.	C/20						
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							
Especificação:	COLETOR	DE	MATERIAL	PERFURO	CORTANTE	13	LITROS	PACT COM 12 UNID
246	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 7 LITROS PACT COM 12 UNID							
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)							
Especificação:	EQUIPO	DE	INFUSÃO	PARA	BOMBA	DE	INFUSÃO	MED PUMP MP-20 (CELM)
248	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL FLEXIVEL							
Especificação:	EQUIPO	MACRO	GOTAS	C/	INJETOR	LATERAL	FLEXIVEL	
249	EQUIPO MICRO GOTAS							
Especificação:	EQUIPO	MICRO	GOTAS					
250	EQUIPO PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE COM CÂMARA DUPLA PARA ADMINISTRAÇÃO E CONTROLE DE INFUSÃO DE SANGUE							
Especificação:	EQUIPO	PARA	TRANSFUSÃO	DE	SANGUE	COM	CÂMARA	DUPLA PARA ADMINISTRAÇÃO E CONTROLE DE INFUSÃO DE SANGUE
251	JELCO N °14							
Especificação:	JELCO	N	°14					
252	JELCO N °16							
Especificação:	JELCO	N	°16					
253	JELCO N °18							
Especificação:	JELCO	N	°18					
254	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

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			



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 AVANÇAR

Praça 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 AVANÇAR

Praça 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.					



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



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 AVANÇAR

Praça 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 AVANÇAR

Praça 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	N°	06	PCT/10
379	SONDA EST/NASOG LONGA N° 08 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 13,67	R\$ 1.093,60	
Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	N°	08	PCT/10
380	SONDA EST/NASOG LONGA N° 10 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 13,87	R\$ 1.109,60	
Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	N°	10	PCT/10
381	SONDA EST/NASOG LONGA N° 12 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 15,80	R\$ 1.264,00	
Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	N°	12	PCT/10
382	SONDA EST/NASOG LONGA N° 14 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 16,00	R\$ 1.280,00	
Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	N°	14	PCT/10
383	SONDA EST/NASOG LONGA N° 16 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 17,00	R\$ 1.360,00	
Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	N°	16	PCT/10
384	SONDA EST/NASOG LONGA N° 18 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 19,80	R\$ 1.584,00	
Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	N°	18	PCT/10
385	SONDA EST/NASOG LONGA N° 20 PCT/10	80.0	PCT	R\$ 22,00	R\$ 1.760,00	
Especificação:	SONDA	EST/NASOG	LONGA	N°	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					
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					
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					
397	SONDA URETRAL 08 PCT/10	1100.0	PCT	R\$ 7,42	R\$ 8.162,00
Especificação: SONDA URETRAL 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					
399	SONDA URETRAL 12 PCT/10	1000.0	PCT	R\$ 10,42	R\$ 10.420,00
Especificação: SONDA URETRAL 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					
401	SONDA URETRAL 16 PCT/10	600.0	PCT	R\$ 12,90	R\$ 7.740,00
Especificação: SONDA URETRAL 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					
406	ESPARADRAPO 50MM X 4,5	2500.0	UND	R\$ 11,22	R\$ 28.050,00
Especificação: ESPARADRAPO 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

408	ESPÉCULO VAGINAL MÉDIO ESTÉRIL DESCARTÁVEL	500.0	UND	R\$ 2,06	R\$ 1.030,00
Especificação: ESPÉCULO VAGINAL MÉDIO ESTÉRIL DESCARTÁVEL					
409	ESPÉCULO VAGINAL PEQUENO ESTÉRIL DESCARTÁVEL	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 INTEGRATOR (CLASSE 5) PCT/100	30.0	PCT	R\$ 393,96	R\$ 11.818,80
Especificação: TESTE PARA AUTO CLAVE INDICADOR QUÍMICO INTEGRATOR (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
Especificação:	DIVISORIA 30X40				



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 conterà 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 anotará 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 aprezadas, 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.



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



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);



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



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.



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



8.40. 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





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



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 salitrense. 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 Saude	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



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