



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

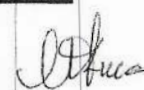
Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE
Salitre
MUDAR PARA AVANÇAR

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



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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

7. Estimativa do valor da contratação

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
1	ACICLOVIR 250MG/ML	300,000	Ampola	12,31	3.693,00
Especificação: ACICLOVIR 250MG/ML					
2	ADRENALINA 1ML	4.000,000	Ampola	2,15	8.600,00
Especificação: ADRENALINA 1ML					
3	ÁGUA DESTILADA DE 10ML	10.000,000	Ampola	1,38	13.800,00
Especificação: ÁGUA DESTILADA DE 10ML					
4	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML	40.000,000	Ampola	0,68	27.200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
82	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG + 62,50 MG/5ML SUSPENSÃO	6.000,000	Frasco	27,33	163.980,00
Especificação: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG + 62.50 MG/5ML SUSPENSÃO					
83	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO	5.000,000	Frasco	20,51	102.550,00
Especificação: AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO					
84	BENZOATO DE BENZILA 100ML	80,000	Frasco	32,15	2.572,00
Especificação: BENZOATO DE BENZILA 100ML					
85	BENZOATO DE BENZILA 60ML	62,000	Frasco	35,53	2.202,86
Especificação: BENZOATO DE BENZILA 60ML					
86	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML	350,000	Frasco	8,81	3.083,50
Especificação: BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML					
87	BUDESONIDA SPRAY 50MCG	175,000	Frasco	49,51	8.664,25
Especificação: BUDESONIDA SPRAY 50MCG					
88	CEFALEXINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL COM 100ML + 1 COPO DE MEDIDA	1.450,000	Unidade	31,44	45.588,00
Especificação: CEFALEXINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL COM 100ML + 1 COPO DE MEDIDA					
89	CIPROFLOXACINO 0,2% 200ML	1.000,000	Frasco	58,82	58.820,00
Especificação: CIPROFLOXACINO 0,2% 200ML					
90	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG 5ML SUSPENSÃO	1.750,000	Frasco	23,28	40.740,00
Especificação: CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG 5ML SUSPENSÃO					
91	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS	6.000,000	Frasco	5,07	30.420,00
Especificação: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS					
92	DEXAMETASONA 0,1MG/ML	1.500,000	Unidade	8,74	13.110,00
Especificação: DEXAMETASONA 0,1MG/ML					
93	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MG	400,000	Frasco	61,72	24.688,00
Especificação: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MG					
94	ERITROMICINA 250MG 5ML	2.200,000	Frasco	29,18	64.196,00
Especificação: ERITROMICINA 250MG 5ML					
95	ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G	400,000	Bisnaga	34,65	13.860,00
Especificação: ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G					
96	FLORAX ADULTO	3.500,000	Unidade	9,01	31.535,00
Especificação: FLORAX ADULTO					
97	FLORAX PEDIÁTRICO	3.500,000	Unidade	9,01	31.535,00
Especificação: FLORAX PEDIÁTRICO					
98	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	2.000,000	Frasco	7,02	14.040,00
Especificação: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML					
99	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO	50,000	Frasco	9,62	481,00
Especificação: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO					



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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

08/03/2010



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

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

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



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

Deste modo, como tendo como parâmetro as pesquisas de preços realizadas, tem-se que o valor médio estimado, conforme dados demonstrados acima, totalizam a monta de R\$ 8.799.913,70 (oito milhões, setecentos e noventa e nove mil, novecentos e treze reais e setenta centavos)

8. Justificativas para o parcelamento ou não da solução

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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



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

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

9. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

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

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

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



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

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

10. Resultados pretendidos

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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



II. Providências a serem adotadas

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

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

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

12. Justificativa para adoção do registro de preços

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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



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

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

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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



responsabilização por eventuais inadimplências ou falhas na entrega dos produtos.

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

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

14. Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas mitigadoras

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

15. Posicionamento conclusivo sobre a viabilidade e razoabilidade da contratação

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Salitre

MUDAR PARA AVANÇAR

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



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

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

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

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

Salitre / CE, 2 de abril de 2024


LUIZA MARCIA ZUCA

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

