



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS  
Rua Benedito Leite, nº 57, Centro.  
CEP: 65.980-000 - Carolina/MA

Folha: 01  
Processo: 035/2017  
Rubrica: [assinatura]

**OFÍCIO Nº 190/2017-GAB/SEMUS**

Carolina/MA, 06 de abril de 2017.

A Sua Senhoria o Senhor  
**RONALDO NOLETO COSTA**  
Secretário Municipal de Administração, Finanças, Planejamento e Urbanismo  
Praça Alípio Carvalho, nº 50, Centro.  
CEP: 65.980-000 - Carolina/MA

**Assunto: Adesão à Ata de Registro de Preços nº 001/2017-CPL/PML**

Senhor Secretário,

1. Solicito a Vossa Senhoria que **autorize** a adesão à **Ata de Registro de Preços nº 001/2017-CPL/PML**, cujo objeto é a aquisição de **Medicamento e Material Hospitalar**, decorrente do **Pregão Presencial nº 001/2017-CPL/PML**, gerenciada pela **Comissão Permanente de Licitação-CPL**, da Prefeitura Municipal de Loreto/MA.
2. Encaminhamos, em anexo:  
**Termo de Referência;**  
**Editais do Pregão Presencial nº 001/2017-CPL/PML;**  
**Ata de Registro de Preços nº 001/2017-CPL/PML;**  
**Publicação da Ata de Registro de Preços nº 001/2017-CPL/PML.**

Atenciosamente,

**CLEBER ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**  
Secretário Municipal de Saúde

*Cleber Antonioli R. de Souza*  
Secretário de Saúde  
Portaria nº 081/2017



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

TERMO DE REFERÊNCIA

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

1. OBJETO

1.1. Contratação de pessoa jurídica para fornecimento de **medicamentos** de uso comum e material de consumo para uso hospitalar (médico hospitalar, odontológico, laboratório e outros) de interesse da **Secretaria Municipal de Saúde-SEMUS**.

2. JUSTIFICATIVA

2.1. Ressalta-se que o presente Termo de Referência tem o objetivo de adquirir **medicamentos** de interesse da **Secretaria Municipal de Saúde-SEMUS**. A aquisição dos **medicamentos e material para uso hospitalar** constantes do presente Termo de Referência é imprescindível para manutenção da Saúde Pública do Município de **Carolina**.

3. PRAZO DE ENTREGA

3.1. Não superior a **10 (dez) dias úteis**, contado a partir da data de assinatura da **Ordem de Fornecimento**.

4. LOCAL DE ENTREGA

4.1. A entrega dos produtos deverá ser efetuada no **almoxarifado** da **Secretaria Municipal de Saúde-SEMUS**, situado na **Rua Benedito Leite, nº 57, Centro. CEP: 65.980-000 - Carolina/MA**.

5. FONTE DE RECURSOS

5.1. As despesas decorrentes do objeto deste Termo de Referência correrão à conta de recursos consignados no Orçamento Geral da **Prefeitura Municipal de Carolina**, cujos programas de trabalho e a categoria econômica constarão quando da emissão da respectiva **Nota de Empenho**.

6. VIGÊNCIA DO CONTRATO

6.1. O prazo de vigência deste Contrato terá início a partir da data de sua assinatura e vigorará até **31.12.2017**, condicionada sua eficácia após a publicação do seu extrato na imprensa oficial.

6.2. O prazo de vigência expirará no final deste exercício, considerando o princípio da anualidade do orçamento previsto no artigo 57, 'caput', da Lei Federal nº 8.666/1993.

7. ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

7.1. A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários ao quantitativo do objeto contratado, até **25% (vinte e cinco por cento)** do valor inicial atualizado deste Contrato, de acordo com o teor do artigo 65, § 1º, da Lei Federal nº 8.666/1993.

8. GARANTIA LEGAL DOS PRODUTOS

8.1. Os produtos adquiridos pela CONTRATADA, deverão possuir garantia contra defeito de acordo com período estabelecido pelo fabricante.

8.2. A garantia legal é o prazo que a CONTRATANTE possuirá para reclamar dos vícios (defeitos/validade) constatados no produtos adquiridos. O direito de reclamar independerá de certificado de garantia, bastando apenas apresentação da nota fiscal do produto.

8.3. Quanto aos prazos legais para registro de reclamação, estes estão previstos no artigo 26 do Código de Defesa do Consumidor-CDC nos seguintes termos:

8.3.1. "O direito de reclamar pelos vícios aparentes ou de fácil constatação caduca em:

- a) **Trinta** dias, tratando-se de fornecimento de serviço e de produtos **não-duráveis**;
- b) **Noventa** dias, tratando-se de fornecimento de serviço e de produtos **duráveis**".



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS**

8.4. No caso de vício oculto, aqueles não evidenciados de início, só aparecendo após determinado tempo ou consumo dos produtos, o prazo legal inicia-se no momento em que a CONTRATANTE tomar conhecimento do problema.

8.5. Detectado problemas nos produtos, a CONTRATADA e o fabricante terão o prazo máximo de **30 (trinta) dias consecutivos**, a partir da reclamação, para sanar os problemas dos produtos, conforme preceitua o artigo 18, do Código de Direito do Consumidor. Extrapolado esse prazo, a CONTRATANTE poderá exigir um produto similar ou superior. Contudo, o período de 01 (um) mês não deve ser estipulado em caso de se tratar de produto essencial com defeito e a troca deve ser imediata. Não haverá quaisquer ônus à CONTRATANTE.

**9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

9.1. Fiscalizar e acompanhar a execução deste Contrato;

9.2. Efetuar o pagamento conforme estipulado na Cláusula do Pagamento;

9.3. Comunicar à CONTRATADA toda e qualquer ocorrência relacionada com a execução do contrato.

**10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

10.1. Entregar os produtos às suas expensas, em dias úteis e no horário de expediente;

10.2. Fornecer os produtos, rigorosamente nas especificações, prazos e condições estabelecidas neste instrumento;

10.3. Os produtos deverão ser fornecidos, de acordo com a Ordem de Fornecimento, durante o prazo de vigência do Contrato;

10.4. Assumir todos os custos ou despesas que se fizerem necessários para o adimplemento das obrigações decorrentes deste Contrato;

10.5. Não transferir, total ou parcialmente, o objeto deste Contrato;

10.6. Sujeitar-se à mais ampla fiscalização por parte da CONTRATANTE, prestando todos os esclarecimentos solicitados a e atendendo às reclamações procedentes, caso ocorram;

10.7. Comunicar à CONTRATANTE os eventuais casos fortuitos ou de força maior, dentro do prazo de **02 (dois) dias úteis** após a verificação do fato e apresentar os documentos para a respectiva aprovação, em até **05 (cinco) dias consecutivos**, a partir de sua ocorrência, sob pena de não serem considerados;

10.8. Atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes da execução do presente Contrato;

10.9. Manter durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, inclusive manter todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

10.10. A CONTRATADA responderá, de maneira absoluta e inescusável, pela perfeita condição dos produtos fornecidos, inclusive suas quantidades e qualidade, competindo-lhe também, a dos produtos que não aceitos pela fiscalização da CONTRATANTE deverão ser trocados;

10.11. Serão de direta e exclusiva responsabilidade da CONTRATADA quaisquer acidentes que porventura ocorram na entrega dos produtos e o uso indevido de patentes e registros; e

10.12. Atender, imediatamente, todas as solicitações da fiscalização da CONTRATANTE, relativamente a execução do Contrato.

10.13. Todo e qualquer dano que causar à CONTRATANTE, ou a terceiros, ainda que culposos, praticado por seus prepostos, empregados ou mandatário, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou acompanhamento pela CONTRATANTE;

10.14. Toda e qualquer tipo de autuação ou ação que venha a sofrer em decorrência do fornecimento em questão, bem como pelos contratos de trabalho de seus empregados, mesmo nos casos que envolvam eventuais decisões judiciais, eximindo a CONTRATANTE de qualquer solidariedade ou responsabilidade;



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS**

**10.15.** Toda e quaisquer multas, indenizações ou despesas impostas à CONTRATANTE por autoridade competente, em decorrência do descumprimento de lei ou de regulamento a ser observado na execução do contrato, desde que devidas e pagas, as quais serão reembolsadas à CONTRATANTE, que ficará, de pleno direito, autorizada a descontar, de qualquer pagamento devido à CONTRATADA, o valor correspondente.

**10.16.** A CONTRATADA autoriza a CONTRATANTE a descontar o valor correspondente aos referidos danos ou prejuízos diretamente das faturas pertinentes aos pagamentos que lhe forem devidos, independentemente de qualquer procedimento judicial, assegurada a prévia defesa.

**10.17.** O valor a ser ressarcido à CONTRATANTE nos casos de prejuízos em que a CONTRATADA for responsabilizada será apurado utilizando-se o **Índice Geral de Preços de Mercado-IGP-M**, da **Fundação Getúlio Vargas-FGV**, obtido no período compreendido entre a data da ocorrência do fato que deu causa ao prejuízo e a data do efetivo ressarcimento à CONTRATANTE, utilizando-se a seguinte fórmula:

$$VA = \frac{VDI}{INI} \times INF$$

Onde:

VA = Valor Atualizado;

VDI = Valor Inicial;

INI = IGP-M/FGV do mês em que ocorreu o prejuízo (Índice inicial);

INF = IGP-M/FGV do mês do ressarcimento (Índice final).

**10.18.** A CONTRATADA reconhece os direitos da contratante em aplicar as penalidades previstas em lei no caso rescisão administrativa deste contrato decorrente de inexecução total ou parcial do mesmo.

**11. ACOMPANHAMENTO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DE CONTRATO/ADITAMENTOS OU OUTROS INSTRUMENTOS HÁBEIS**

**11.1.** A CONTRATANTE nomeará uma pessoa de seu preposto para exercer as atividades de fiscalização da execução do instrumento contratual/aditamentos ou outros instrumentos hábeis.

**11.2.** As decisões e/ou providências que ultrapassarem a competência do fiscal do Contrato deverão ser encaminhadas à **Secretaria Municipal de Administração, Finanças, Planejamento e Urbanismo**, em tempo hábil, para adoção das medidas cabíveis.

**11.3.** O **Gestor de Contrato** possuirá poderes específicos para proceder ao acompanhamento, controle e fiscalização, bem como outras atribuições incluídas pela legislação vigente, referente a execução contratual.

**12. PAGAMENTO:**

**12.1.** O pagamento será feito em favor da **CONTRATADA**, através de depósito bancário na sua conta corrente, por intermédio de Ordem Bancária, em até **30 (trinta) dias consecutivos**, contado a partir da data de assinatura do **Termo de Recebimento Definitivo**, acompanhado da **Nota Fiscal/Fatura**, desde que não haja fator impeditivo provocado pela empresa, acompanhada dos seguintes documentos:

a) cópia da respectiva Ordem de Fornecimento;

b) cópia da Nota de Empenho;

c) Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais, Dívida Ativa da União;

d) Certidão Negativa de Débitos Fiscais, junto à Fazenda Estadual;

e) Certidão Negativa de Inscrição de Débitos na Dívida Ativa, junto à Fazenda Estadual;

f) Certidão Negativa de Débitos Fiscais, junto à Fazenda Municipal;



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS**

- g) Certidão Negativa de Inscrição de Débitos na Dívida Ativa, junto à Fazenda Municipal;
- h) Certificado de Regularidade do FGTS-CRF;
- i) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas-CNDT.

**12.2.** A **Nota Fiscal/Fatura** será conferida e **atestada** pela **Comissão de Fiscalização** responsável pelo recebimento dos produtos, que também deverá conferir toda a documentação constante no **item 12.1.**

**13. DESCRIÇÃO, UNIDADE DE MEDIDA E QUANTIDADE:**

**13.1. Anexo I – Planilha Orçamentária.**

Carolina/MA, 06 de abril de 2017.

**CLÉBER ANTONIOLLI RODRIGUES DE SOUZA**  
Secretário Municipal de Saúde

Cleber Antonioli R. de Souza  
Secretário de Saúde  
Portaria nº 081/2017



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

ANEXO I – PLANILHA ORÇAMENTÁRIA.

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

| FARMACIA BÁSICA |   |         |            |                |             |
|-----------------|---|---------|------------|----------------|-------------|
| Item            | Descrição do objeto   | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 01              | ACICLOVIR 200 MG C/ 450 CPR                                     | CX      | 14         | 258,42         | 3.617,88    |
| 05              | ALBENDAZOL4% SUSP. C/ 50 FRASCO                                 | CX      | 60         | 96,34          | 5.780,40    |
| 07              | ALENDRONATO DE SODIO 70MG C/ 10 CPR                             | CX      | 5          | 15,50          | 77,50       |
| 08              | ALUPURINOL DE 100MG C/ 500                                      | CX      | 12         | 41,05          | 492,60      |
| 09              | ALUPURINOL DE 300MG C/ 500                                      | CX      | 12         | 111,14         | 1.333,68    |
| 12              | ATENOLOL 100MG COMPR. C/ 600 CPR                                | CX      | 100        | 52,00          | 5.200,00    |
| 15              | AZITROMICINA 600 MG SUSP. C/ 50 FR                              | CX      | 12         | 291,20         | 3.494,40    |
| 18              | BENZOATO DE BENSILA 60ML C/ 60 FR                               | CX      | 30         | 325,35         | 9.760,50    |
| 22              | CETOCONAZOL/XAMPU C/ 50 FR                                      | CX      | 12         | 407,15         | 4.885,80    |
| 24              | CLORETO DE SODIO GOTAS NASAIS 30ML                              | FR      | 100        | 1,30           | 130,00      |
| 25              | CLORIDATO DE RANITIDINA 150 MG COMPR. C/ 100                    | CX      | 100        | 12,20          | 1.220,00    |
| 26              | CARBAMAZEPINA 200MG C/200CPR                                    | CX      | 20         | 49,00          | 980,00      |
| 27              | CARBAMAZEPINA 400MG C/200CPR                                    | CX      | 20         | 106,30         | 2.126,00    |
| 28              | COMPLEXO B COMPR. C/ 200 CPR                                    | CX      | 100        | 14,40          | 1.440,00    |
| 29              | COMPLEXO B GOTAS 20ML C/ 50 FR                                  | CX      | 30         | 149,70         | 4.491,00    |
| 30              | COMPLEXO B LIQUIDO 100ML C/ 50 FR                               | CX      | 50         | 128,50         | 6.425,00    |
| 31              | DEXAMETASONA / POMADA 10GR C/ 50                                | CX      | 50         | 65,45          | 3.272,50    |
| 32              | DIAZEPAN 05MG CPR C/200   | CX      | 20         | 22,10          | 442,00      |
| 33              | DIAZEPAN 10MG CPR C/200   | CX      | 20         | 21,90          | 438,00      |
| 34              | DEXAMETASONA 4 MG COMPR. C/ 10 CPR                              | CX      | 100        | 15,30          | 1.530,00    |
| 35              | DIGOXINA 0,25 MG COMPR. C/ 100 CPR                              | CX      | 100        | 8,20           | 820,00      |
| 36              | ERITROMICINA 250/ SUSP. C/ 50 FR 60ML                           | CX      | 24         | 429,75         | 10.314,00   |
| 38              | ESPIROLACTONA 100 MG COMPR. C/ 30 CPR                           | CX      | 100        | 21,70          | 2.170,00    |
| 39              | FERNOBARBITAL 100 C/200 CPR                                     | CX      | 20         | 34,75          | 695,00      |
| 44              | HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO SUSP. C/ 50X100ML | CX      | 48         | 159,50         | 7.656,00    |
| 47              | IBUPROFENO 600 MG COMPR. C/ 500                                 | CX      | 30         | 85,10          | 2.553,00    |
| 48              | ITRACONAZOL 100 MG COMPR. C/ 15 CPR                             | CX      | 12         | 16,40          | 196,80      |
| 49              | IVERMECTINA 6 MG COMPR. C/ 500                                  | CX      | 5          | 236,75         | 1.183,75    |
| 50              | LOSARTANA POTASSIO 50 MG C/ 300 CPR                             | CX      | 40         | 21,90          | 876,00      |



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

|                            |   |     |      |        |           |
|----------------------------|---|-----|------|--------|-----------|
| 51                         | MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA 2 MG C/ 500               | CX  | 40   | 65,15  | 2.606,00  |
| 52                         | MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA XPE. C/ 50X100ML          | CX  | 80   | 85,60  | 6.848,00  |
| 53                         | MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG C/ 500                     | CX  | 50   | 42,35  | 2.117,50  |
| 54                         | MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG C/ 500                     | CX  | 80   | 49,70  | 3.976,00  |
| 62                         | METRONIDAZOL 5%/CREME VAGINAL C/ 50X50G +500 APLIC.   | CX  | 24   | 319,25 | 7.662,00  |
| 63                         | NISTATINA SUSP. ORAL C/ 100X50ML                      | CX  | 20   | 404,10 | 8.082,00  |
| 64                         | NITRATO DE MICONAZOL /CREME DERMATOLOGICO C/ 100X28GR | CX  | 12   | 238,05 | 2.856,60  |
| 65                         | NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL C/ 50 TB 80G       | CX  | 12   | 409,50 | 4.914,00  |
| 66                         | NITRATO DE MICONAZOL LOÇÃO C/ 100 X30ML               | CX  | 24   | 463,96 | 11.135,04 |
| 71                         | PERMETRINA LOÇÃO 1% 60ML C/ 50FR                      | CX  | 6    | 210,35 | 1.262,10  |
| 72                         | POLIVITAMINA LIQUIDO C/ 50X20ML                       | CX  | 25   | 142,75 | 3.568,75  |
| 76                         | SALBUTAMOL 2MG XAROPE C/50X100ML                      | CX  | 50   | 80,70  | 4.035,00  |
| 77                         | SINVASTANTINA DE 10 MG C/ 500 CPR                     | CX  | 25   | 60,90  | 1.522,50  |
| 78                         | SINVASTANTINA DE 20 MG C/500 CPR                      | CX  | 50   | 70,05  | 3.502,50  |
| 79                         | SORO REITDRATANTE ORAL C/ 50 ENV                      | CX  | 60   | 43,15  | 2.589,00  |
| 80                         | SULFADIZINA DE PRATA 1% POMADA 400GR                  | PT  | 30   | 40,20  | 1.206,00  |
| 84                         | SULFATO FERROSO LIQ. C/ 50X100ML                      | CX  | 50   | 88,00  | 4.400,00  |
| 85                         | TIAMINA 300 MG COMPR. C/ 30 CPR                       | CX  | 100  | 8,20   | 820,00    |
| 86                         | VITAMINA C COMPR. C/ 20 CPR                           | CX  | 50   | 4,85   | 242,50    |
| 87                         | VITAMINA C GTS. C/ 50X20ML                            | CX  | 60   | 87,20  | 5.232,00  |
| <b>FARMÁCIA HOSPITALAR</b> |   |     |      |        |           |
| 91                         | AMBROXOL XPE INFANTIL 100ML C/50                      | CX  | 60   | 94,20  | 5.652,00  |
| 93                         | AMPICILINA 250MG SUSP. 60ML C/50                      | CX  | 60   | 209,60 | 12.576,00 |
| 95                         | ANLODIPINA 05MG C/ 500 CPR                            | CX  | 36   | 59,70  | 2.149,20  |
| 96                         | ANLODIPINA 10MG C/ 500 CPR                            | CX  | 36   | 73,30  | 2.638,80  |
| 97                         | CETOCONAZOL 200MG COMP. C/ 500 UND                    | CX  | 60   | 99,90  | 5.994,00  |
| 98                         | CETOCONAZOL CREME 30G.                                | BNG | 1000 | 9,95   | 9.950,00  |
| 99                         | CLONAZEPAN GOTAS 20mL                                 | FR  | 200  | 4,50   | 900,00    |
| 100                        | CIMETIDINA 200MG C/ 500CPR                            | CX  | 60   | 69,85  | 4.191,00  |
| 102                        | DICLOF. DE SODIO 50MG DRG C/ 500 UND                  | CX  | 300  | 23,65  | 7.095,00  |
| 103                        | DIMETICONA GOTAS 10ML                                 | FR  | 1500 | 3,15   | 4.725,00  |
| 104                        | DIPIRONA 500MG CPR. C/ 500 UND                        | CX  | 50   | 59,60  | 2.980,00  |
| 105                        | FERNOBARBITAL 40MG/ML 20ML                            | FR  | 200  | 15,30  | 3.060,00  |
| 106                        | HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP 100ML C/50                 | CX  | 60   | 124,50 | 7.470,00  |
| 107                        | HIOSCINA COMPOSTA 200MG GTS 20ML                      | FR  | 1000 | 9,85   | 9.850,00  |



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

|     |   |    |     |        |           |
|-----|---|----|-----|--------|-----------|
| 108 | HALOPERIDOL 2MG GOTAS 20ML                    | FR | 200 | 5,00   | 1.000,00  |
| 109 | IODETO DE POTASSIO 100ML                      | FR | 800 | 4,35   | 3.480,00  |
| 110 | ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL 05MG C/ 500 CPR       | CX | 50  | 119,60 | 5.980,00  |
| 111 | NIMESULIDA GOTAS 15ML C/50                    | CX | 50  | 94,25  | 4.712,50  |
| 112 | SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATÓRIO          | FR | 100 | 11,60  | 1.160,00  |
| 129 | CLORAFENICOL 1G AMP.S/DIL. C/50 AMP           | CX | 30  | 339,75 | 10.192,50 |
| 130 | CLORETO POTASSIO 10% AMP.10ML C/200 AMP       | CX | 6   | 70,29  | 421,74    |
| 131 | CLORETO SODIO 10% AMP.10ML C/200 AMP          | CX | 6   | 62,54  | 375,24    |
| 132 | COMPLEXO B AMP. 2ML C/100 AMP                 | CX | 140 | 117,75 | 16.485,00 |
| 133 | DOBUTAMINA 250MG C/10X20ML                    | CX | 12  | 159,45 | 1.913,40  |
| 134 | DOPAMINA INJ C/50 AMP                         | CX | 12  | 85,60  | 1.027,20  |
| 135 | DRAMIN B6 C/10 AMPOLA                         | CX | 36  | 20,90  | 752,40    |
| 136 | DEXAMETASONA 2MG/ML AMP. C/50 AMP             | CX | 80  | 47,50  | 3.800,00  |
| 140 | DIPIRONA INJ.1G AMP.2ML C/100 AMP             | CX | 160 | 77,15  | 12.344,00 |
| 141 | ETILEFRINA 10MG AMP.1ML C/06 AMP              | CX | 80  | 10,00  | 800,00    |
| 142 | FENOTEROL GOTAS 20ML                          | FR | 200 | 3,80   | 760,00    |
| 143 | FUROSEMIDA 20MG AMP.2ML C/100 AMP             | CX | 50  | 63,15  | 3.157,50  |
| 144 | GENTAMICINA 10MG AMP.1ML C/100 AMP            | CX | 50  | 80,95  | 4.047,50  |
| 145 | GENTAMICINA 20MG AMP.1ML C/50 AMP             | CX | 50  | 103,20 | 5.160,00  |
| 146 | GENTAMICINA 40MG AMP.1ML C/50 AMP             | CX | 50  | 44,95  | 2.247,50  |
| 147 | GENTAMICINA 80MG AMP.2ML C/100 AMP            | CX | 60  | 104,75 | 6.285,00  |
| 148 | GLICOSE25% AMP.10ML C/200 AMP                 | CX | 30  | 68,75  | 2.062,50  |
| 150 | GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP.10ML C/100 AMP    | CX | 8   | 233,65 | 1.869,20  |
| 151 | HIDROCORTISONA 100MG AMP.S/DIL C/50 AMP       | CX | 20  | 235,30 | 4.706,00  |
| 152 | HIDROCORTIZONA 500MG AMP.S/DIL C/50 AMP       | CX | 20  | 485,80 | 9.716,00  |
| 153 | HIOSCINA 20MG COMPOSTA AMP.5ML C/100 AMP      | CX | 60  | 243,60 | 14.616,00 |
| 154 | HIOSCINA 20MG SIMPLES AMP.1ML C/100 AMP       | CX | 50  | 150,10 | 7.505,00  |
| 155 | HEMOFOL 5000UI/0,25ML C/25X0,25ML             | CX | 8   | 188,00 | 1.504,00  |
| 156 | MANITOL 20% 250ML                             | FR | 100 | 8,40   | 840,00    |
| 157 | NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML C/01AMP X 2 ML | CX | 12  | 30,35  | 364,20    |
| 158 | NEOCAINA PESADA 0,5%C/40X4ML ESTEREL          | CX | 25  | 641,45 | 16.036,25 |
| 159 | METHILERGOMETRINA INJ. 1ML C/50 AMP           | CX | 50  | 107,80 | 5.390,00  |
| 160 | METOCLOPRAMIDA INJ.10MG AMP.2ML C/100 AMP     | CX | 100 | 51,40  | 5.140,00  |
| 161 | METRONIDAZOL 0,5% AMP.100ML                   | FR | 600 | 3,40   | 2.040,00  |
| 162 | NIFEDPINA SUB-LINGUAL 10MG C/60 CPR           | FR | 30  | 50,60  | 1.518,00  |





GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

|                            |  |     |     |        |           |
|----------------------------|--|-----|-----|--------|-----------|
| 163                        | NOOTROPIL 200MG/ML AMP.5ML C/12 AMP        | CX  | 80  | 40,80  | 3.264,00  |
| 164                        | NOOTROPIL 800MG C/30 CPR                   | CX  | 30  | 44,40  | 1.332,00  |
| 165                        | NORIPURUNINJ C/05 AMP                      | CX  | 28  | 75,00  | 2.100,00  |
| 166                        | OMEPRAZOL 40MG INJ C/25X10ML +DIL          | CX  | 30  | 279,90 | 8.397,00  |
| 167                        | OXITOCINA 5 U.I AMP.1ML C/50 AMP           | CX  | 50  | 92,50  | 4.625,00  |
| 168                        | PROMETAZINA INJ 50MG AMP.C/100X2ML         | CX  | 50  | 216,20 | 10.810,00 |
| 169                        | PROMETAZINA 25MG C/500 CPR                 | CX  | 12  | 79,50  | 954,00    |
| 170                        | PENICILINA 1.200.000UI FCO. S/DIL C/50 AMP | CX  | 60  | 271,10 | 16.266,00 |
| 171                        | PENICILINA 400.000UI AMP.S/DIL. C/50 AMP   | CX  | 40  | 371,97 | 14.878,80 |
| 172                        | PENICILINA 5.000.000UI S/DIL. C/50 AMP     | CX  | 30  | 634,60 | 19.038,00 |
| 173                        | PENICILINA 600.000UI AMP.S/DIL. C/50 AMP   | CX  | 40  | 204,80 | 8.192,00  |
| 174                        | SOL. DE RINGER 500ML SIMPLES C/24 FR       | CX  | 30  | 112,62 | 3.378,60  |
| 175                        | SOL. DE RINGER C/LACTATO DE500ML C/24 FR   | CX  | 30  | 116,00 | 3.480,00  |
| 176                        | SORO HEIDRATANTE ORAL 27,9GR C/50 ENV      | CX  | 50  | 46,85  | 2.342,50  |
| 177                        | SORO POLISOCEL 3,5% 500ML                  | FR  | 30  | 32,20  | 966,00    |
| 180                        | SULFATO ATROPINA 0,25MG AMP.1ML C/100 AMP  | CX  | 12  | 56,60  | 679,20    |
| 181                        | SULFATO DE MAGNESIO 50% AMP.10ML C/100 AMP | CX  | 6   | 131,05 | 786,30    |
| 182                        | TENOXICAN 20MG C/50X2ML + DIL              | CX  | 5   | 309,76 | 1.548,80  |
| 184                        | VITAMINA K 10MG/ML AMP.1ML C/50 AMP        | CX  | 50  | 86,98  | 4.349,00  |
| 185                        | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML C/24 FR        | CX  | 300 | 122,30 | 36.690,00 |
| <b>MATERIAL HOSPITALAR</b> |  |     |     |        |           |
| 186                        | ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UND.             | PCT | 100 | 4,90   | 490,00    |
| 187                        | AGULHA DE RAQUI DESC.80X5 25G              | UND | 300 | 7,22   | 2.166,00  |
| 188                        | AGULHA DE RAQUI DESC.80X6 23G              | UND | 300 | 7,90   | 2.370,00  |
| 189                        | AGULHA DESC. 25X07 C/100 UND               | CX  | 800 | 10,30  | 8.240,00  |
| 190                        | AGULHA DESC. 40X12 C/100 UND               | CX  | 200 | 10,35  | 2.070,00  |
| 191                        | AGULHA DESC.20X5 C/100 UND                 | CX  | 200 | 9,62   | 1.924,00  |
| 192                        | AGULHA DESC.13X4,5 C/100 UND               | CX  | 200 | 9,70   | 1.940,00  |
| 193                        | AGUA OXIGENADA 10VL 1000ML                 | LT  | 200 | 5,55   | 1.110,00  |
| 194                        | ALCOOL 70% C/12X1000ML                     | CX  | 50  | 77,75  | 3.887,50  |
| 195                        | ALCOOL GEL 500GR C/12 UND                  | CX  | 20  | 88,60  | 1.772,00  |
| 196                        | ALGODAO HIDROFILO 500G.                    | RL  | 120 | 14,50  | 1.740,00  |
| 197                        | ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M C/12            | DZ  | 200 | 5,60   | 1.120,00  |
| 198                        | ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M C/12            | DZ  | 200 | 8,80   | 1.760,00  |
| 199                        | ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M C/12            | DZ  | 200 | 11,75  | 2.350,00  |



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

|     |   |     |       |        |           |
|-----|---|-----|-------|--------|-----------|
| 200 | ALMOTOLIA PLAST. TRANSP. 250ML                        | UND | 200   | 3,42   | 684,00    |
| 201 | ALMOTOLIA PLAST. TRANSP. 500ML                        | UND | 200   | 3,80   | 760,00    |
| 202 | AP. PRESSAO BRAC. VELCRO ADULTO BRIM + ESTETO         | UND | 60    | 102,60 | 6.156,00  |
| 203 | ATADURA DE CREPOM 10CMX3,0M 9F C/12 UND               | DZ  | 400   | 6,50   | 2.600,00  |
| 204 | ATADURA DE CREPOM 15CMX3,0M 9F C/12 UND               | DZ  | 600   | 9,75   | 5.850,00  |
| 205 | ATADURA DE CREPOM 20CMX3,0M 9F C/12 UND               | DZ  | 600   | 12,17  | 7.302,00  |
| 206 | ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 RLS. C/20 UND            | CX  | 30    | 38,40  | 1.152,00  |
| 207 | ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 RLS. C/20 UND            | CX  | 30    | 52,80  | 1.584,00  |
| 208 | ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 RLS. C/20 UND            | CX  | 30    | 74,30  | 2.229,00  |
| 209 | CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/50                         | PCT | 50    | 71,85  | 3.592,50  |
| 210 | CATETER INTR. ANGIOCATH 14G                           | UND | 3.500 | 1,15   | 4.025,00  |
| 211 | CATETER INTR. ANGIOCATH 18G                           | UND | 3.500 | 1,12   | 3.920,00  |
| 212 | CATETER INTR. ANGIOCATH 22G                           | UND | 3.500 | 1,15   | 4.025,00  |
| 213 | CATETER INTR. ANGIOCATH 24G                           | UND | 3.500 | 1,19   | 4.165,00  |
| 214 | CATETER P/OXIG. NASAL TIPO OCULOS                     | UND | 600   | 1,60   | 960,00    |
| 215 | CATGUT CROM. 0 C/AG C/24 UND                          | CX  | 36    | 99,50  | 3.582,00  |
| 216 | CATGUT CROM. 1 C/AG C/24 UND                          | CX  | 36    | 100,60 | 3.621,60  |
| 217 | CATGUT CROM. 2 C/AG C/24 UND                          | CX  | 36    | 102,70 | 3.697,20  |
| 218 | CATGUT CROM. 3 C/AG C/24 UND                          | CX  | 36    | 101,65 | 3.659,40  |
| 219 | CATGUT SIMP. 0 C/AG C/24 UND                          | CX  | 36    | 102,70 | 3.697,20  |
| 220 | CATGUT SIMP. 1 C/AG C/24 UND                          | CX  | 36    | 102,70 | 3.697,20  |
| 221 | CATGUT SIMP. 2 C/AG C/24 UND                          | CX  | 36    | 101,50 | 3.654,00  |
| 222 | CATGUT SIMP. 3 C/AG C/24 UND                          | CX  | 36    | 101,60 | 3.657,60  |
| 223 | CATGUT SIMP. 4 C/AG C/24 UND                          | CX  | 30    | 101,65 | 3.049,50  |
| 224 | CLAMP UMBILICAL DESC. C/100 UND                       | PCT | 10    | 53,95  | 539,50    |
| 225 | COLET. MATL. PERFUROCORTEANTE 13,0L                   | UND | 60    | 6,45   | 387,00    |
| 226 | COLET. URINA INF. FEMININO C/10                       | PCT | 50    | 5,70   | 285,00    |
| 227 | COLET. URINA INF. MASCULINO C/10                      | PCT | 50    | 5,80   | 290,00    |
| 228 | COLET. URINA SIST.FECHADO 2000ML                      | UND | 300   | 4,55   | 1.365,00  |
| 229 | COLET.UNIVERSAL (FEZE/URINA) POTE 70ML C/100 UND C/PA | PCT | 30    | 46,55  | 1.396,50  |
| 230 | COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C;500 und                   | PCT | 360   | 12,75  | 4.590,00  |
| 231 | EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS SIMPLES                     | UND | 5.000 | 1,70   | 8.500,00  |
| 232 | EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR LATERAL           | UND | 4.000 | 1,85   | 7.400,00  |
| 233 | EQUIPO P/SORO MICRO-GOTAS                             | UND | 5.000 | 2,55   | 12.750,00 |
| 234 | EQUIPO P/TRANSF. SANGUE CAMARA DUPLA                  | UND | 100   | 4,98   | 498,00    |



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

|     |  |     |       |        |           |
|-----|--|-----|-------|--------|-----------|
| 235 | ESCOVA GINEC. DESC. EST. C/100 UND           | PCT | 60    | 30,60  | 1.836,00  |
| 236 | ESCOVA C/PVPI C/48 UND P/DEGERMAÇÃO DAS MÃOS | PCT | 30    | 105,40 | 3.162,00  |
| 237 | ESPARADRAPO IMPERM. 10CMX4,5M C/CAPA.        | UND | 600   | 7,55   | 4.530,00  |
| 238 | ESPATULA DE AYRES C/100 UND                  | PCT | 50    | 8,30   | 415,00    |
| 239 | ESPECULO VAGINAL DESC. GRD                   | UND | 1.000 | 2,70   | 2.700,00  |
| 240 | ESPECULO VAGINAL DESC. MED                   | UND | 3.000 | 2,30   | 6.900,00  |
| 241 | ESPECULO VAGINAL DESC. PEQ                   | UND | 3.000 | 1,55   | 4.650,00  |
| 242 | FILME P/RAIO X 18X24 C/100 VERDE             | CX  | 36    | 174,20 | 6.271,20  |
| 243 | FILME P/RAIO X 24X30 C/100 VERDE             | CX  | 36    | 272,50 | 9.810,00  |
| 244 | FILME P/RAIO X 30X40 C/100 VERDE             | CX  | 36    | 460,00 | 16.560,00 |
| 245 | FILME P/RAIO X 35X35 C/100 VERDE             | CX  | 36    | 490,00 | 17.640,00 |
| 246 | FILME P/RAIO X 35X43 C/100 VERDE             | CX  | 36    | 571,50 | 20.574,00 |
| 247 | FILME P/ULTRASOM UPP-110HG 110MM X 20M       | UND | 50    | 132,60 | 6.630,00  |
| 248 | FITA P/AUTOCLAVE 19MM X 30M                  | UND | 300   | 4,85   | 1.455,00  |
| 249 | FIXADOR MANUAL P/RX P/20 LTS                 | GL  | 30    | 130,00 | 3.900,00  |
| 250 | FIXADOR P/ LAMINAS 100ML                     | FR  | 100   | 9,35   | 935,00    |
| 251 | FIO DE ALGODÃO PRETO Nº 02 C/AG C/24 ENV     | CX  | 15    | 57,00  | 855,00    |
| 252 | FIO DE ALGODÃO PRETO Nº 0 C/AG C/24 ENV      | CX  | 15    | 61,80  | 927,00    |
| 253 | FIO DE ALGODÃO PRETO Nº 3 C/AG C/24 ENV      | CX  | 15    | 57,70  | 865,50    |
| 254 | FIO DE ALGODÃO PRETO Nº 4 C/AG C/24 ENV      | CX  | 15    | 58,30  | 874,50    |
| 255 | FIO DE SEDA Nº 3.0 C/AG C/24 ENV             | CX  | 30    | 47,80  | 1.434,00  |
| 256 | FIO DE SEDA Nº 2.0 C/AG C/24 ENV             | CX  | 30    | 48,55  | 1.456,50  |
| 257 | FORMOL LIQUIDO 40% 1000ML                    | LT  | 12    | 17,70  | 212,40    |
| 258 | GAZE TIPO QUEIJO 91X91MTS 9 FIOS             | RL  | 300   | 33,00  | 9.900,00  |
| 259 | GEL P/ULTRA-SOM 1KG 1000ML                   | LT  | 50    | 7,60   | 380,00    |
| 260 | GLUTARADEILDO 2% 1000ML                      | LT  | 36    | 35,15  | 1.265,40  |
| 261 | FLET-ENEMA 130ML C 12 FRASCOS                | CX  | 130   | 88,25  | 11.472,50 |
| 262 | FORMOL 1000ML                                | LT  | 36    | 17,50  | 630,00    |
| 263 | FITA P/GLICEMIA ON CALL PLUS C/50            | CX  | 80    | 50,55  | 4.044,00  |
| 264 | KIT OBSTETRICO CROMADO N-0 C/AG C/12 UND     | CX  | 24    | 180,00 | 4.320,00  |
| 265 | KIT OBSTETRICO CROMADO N-1 C/AG C/12 UND     | CX  | 24    | 183,50 | 4.404,00  |
| 266 | KIT OBSTETRICO CROMADO N-2 C/AG C/12 UND     | CX  | 24    | 185,00 | 4.440,00  |
| 267 | KIT OBSTETRICO SIMPLES N-0 C/AG C/12 UND     | CX  | 24    | 183,56 | 4.405,44  |
| 268 | KIT OBSTETRICO SIMPLES N-1 C/AG C/12 UND     | CX  | 24    | 181,00 | 4.344,00  |
| 269 | KIT OBSTETRICO SIMPLES N-2 C/AG C/12 UND     | CX  | 24    | 183,50 | 4.404,00  |



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

|     |  |     |       |        |           |
|-----|--|-----|-------|--------|-----------|
| 270 | KIT NEBULIZADOR ADULTOP/OXIGENIO         | KIT | 24    | 8,05   | 193,20    |
| 271 | KIT NEBULIZADOR INFANTILP/OXIGENIO       | KIT | 24    | 7,80   | 187,20    |
| 272 | LAMINA P/BISTURI 15 C/100 UND.           | CX  | 20    | 31,20  | 624,00    |
| 273 | LAMINA P/BISTURI 23 C/100 UND.           | CX  | 80    | 30,73  | 2.458,40  |
| 274 | LAMINA P/BISTURI 24 C/100 UND.           | CX  | 80    | 30,50  | 2.440,00  |
| 276 | LIDOCAINA GELEIA 30G                     | TB  | 200   | 3,17   | 634,00    |
| 277 | LUVA CIRURG. ESTERIL 7,0                 | PAR | 2.000 | 1,76   | 3.520,00  |
| 278 | LUVA CIRURG. ESTERIL 7,5                 | PAR | 2.000 | 1,94   | 3.880,00  |
| 279 | LUVA CIRURG. ESTERIL 8,0                 | PAR | 2.000 | 1,82   | 3.640,00  |
| 280 | LUVA PROC. LATEX NAO ESTERIL GDE. C/100  | CX  | 400   | 25,60  | 10.240,00 |
| 281 | LUVA PROC. LATEX NAO ESTERIL MD. C/100   | CX  | 600   | 24,80  | 14.880,00 |
| 282 | LUVA PROC. LATEX NAO ESTERIL PQ. C/100   | CX  | 600   | 25,32  | 15.192,00 |
| 283 | MASCARA DESC. C/ELASTICO TRIPLA C/50 UND | CX  | 300   | 8,20   | 2.460,00  |
| 284 | MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP                 | UND | 3.000 | 1,28   | 3.840,00  |
| 285 | MONONYLON 0 C/AG C/24 UND                | CX  | 50    | 41,85  | 2.092,50  |
| 286 | MONONYLON 1 C/AG C/24 UND                | CX  | 50    | 43,35  | 2.167,50  |
| 287 | MONONYLON 2 C/AG C/24 UND                | CX  | 100   | 41,40  | 4.140,00  |
| 288 | MONONYLON 3 C/AG C/24 UND                | CX  | 100   | 41,80  | 4.180,00  |
| 289 | MONONYLON 4 C/AG C/24 UND                | CX  | 50    | 40,55  | 2.027,50  |
| 290 | MONONYLON 5 C/AG C/24 UND                | CX  | 30    | 41,00  | 1.230,00  |
| 291 | OLEO MINERAL C/100ML                     | FR  | 300   | 4,62   | 1.386,00  |
| 292 | NITROFURASONA 500GR                      | PT  | 100   | 38,15  | 3.815,00  |
| 293 | PRESERVATIVO N/LUBRIFICADO C/144         | CX  | 10    | 52,00  | 520,00    |
| 294 | PAPEL TOALHA C/1000 UND                  | PCT | 200   | 13,11  | 2.622,00  |
| 295 | PROPE DESC. C/100 UND                    | PCT | 100   | 9,48   | 948,00    |
| 296 | PVPI (POVIDINE DEGERM) 1000ML            | LT  | 288   | 20,25  | 5.832,00  |
| 297 | PVPI (POVIDINE TOPICO) 1000ML            | LT  | 288   | 20,88  | 6.013,44  |
| 298 | PINÇA CHERON DESC.                       | UND | 2000  | 1,49   | 2.980,00  |
| 299 | REVELADOR MANUAL P/RX P/20 LTS           | GL  | 30    | 208,00 | 6.240,00  |
| 300 | SCALP 19G C/100 UND                      | CX  | 50    | 28,70  | 1.435,00  |
| 301 | SCALP 21G C/100 UND                      | CX  | 50    | 29,15  | 1.457,50  |
| 302 | SCALP 23G C/100 UND                      | CX  | 140   | 28,40  | 3.976,00  |
| 303 | SCALP 25G C/100 UND                      | CX  | 140   | 28,70  | 4.018,00  |
| 304 | SCALP 27G C/100 UND                      | CX  | 36    | 28,55  | 1.027,80  |
| 305 | BOREL DESC. C/ETIQUETA                   | UND | 1.000 | 0,23   | 230,00    |



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

|                              |                                       |     |     |        |           |
|------------------------------|---------------------------------------|-----|-----|--------|-----------|
| 306                          | SWAB DESCARTAVELC/100 UND             | PCT | 50  | 12,92  | 646,00    |
| 307                          | SERINGA DESC. 01ML C/AG. C/100 UND    | CX  | 300 | 27,95  | 8.385,00  |
| 308                          | SERINGA DESC. 03ML C/AG. C/100 UND    | CX  | 300 | 26,84  | 8.052,00  |
| 309                          | SERINGA DESC. 05ML C/AG. C/100 UND    | CX  | 300 | 28,55  | 8.565,00  |
| 310                          | SERINGA DESC. 10ML C/AG. C/100 UND    | CX  | 300 | 44,50  | 13.350,00 |
| 311                          | SERINGA DESC. 20ML C/AG. C/50 UND     | CX  | 300 | 30,30  | 9.090,00  |
| 312                          | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N-8          | UND | 200 | 0,83   | 166,00    |
| 313                          | SONDA FOLLEY 2V N.12 BL.30CC          | UND | 200 | 4,18   | 836,00    |
| 314                          | SONDA FOLLEY 2V N.14 BL.30CC          | UND | 200 | 4,23   | 846,00    |
| 315                          | SONDA FOLLEY 2V N.16 BL.30CC          | UND | 200 | 4,27   | 854,00    |
| 316                          | SONDA FOLLEY 2V N.18 BL.30CC          | UND | 200 | 4,30   | 860,00    |
| 317                          | SONDA FOLLEY 2V N.20 BL.30CC          | UND | 200 | 4,20   | 840,00    |
| 318                          | SONDA NASOGASTRICA LONGA N-16         | UND | 200 | 1,44   | 288,00    |
| 319                          | SONDA NASOGASTRICA LONGA N-18         | UND | 200 | 1,55   | 310,00    |
| 320                          | SONDA URETRAL PLAST. N.06             | UND | 200 | 0,80   | 160,00    |
| 321                          | SONDA URETRAL PLAST. N.12             | UND | 200 | 0,84   | 168,00    |
| 322                          | SONDA URETRAL PLAST. N.14             | UND | 200 | 0,91   | 182,00    |
| 323                          | TERMOMETRO CLINICO PRISMATICO         | UND | 200 | 7,74   | 1.548,00  |
| 324                          | TERMOMETRO CLINICO DIGITAL            | UND | 100 | 14,84  | 1.484,00  |
| 325                          | TOUCA DESC. SANF.C/ELAST.BRANCA c/100 | CX  | 100 | 10,41  | 1.041,00  |
| 326                          | TELA DE MARLEX 15X15                  | UND | 30  | 113,60 | 3.408,00  |
| 327                          | TELA DE MARLEX 15X20                  | UND | 30  | 124,50 | 3.735,00  |
| 328                          | TELA DE MARLEX 26X36                  | UND | 20  | 193,00 | 3.860,00  |
| 329                          | VICRYL N-0 C/AG C/36 ENV              | CX  | 12  | 256,40 | 3.076,80  |
| 330                          | VICRYL N-1 C/AG C/36 ENV              | CX  | 12  | 259,00 | 3.108,00  |
| 331                          | VICRYL N-2 C/AG C/36 ENV              | CX  | 12  | 267,48 | 3.209,76  |
| 332                          | VICRYL N-3 C/AG C/36 ENV              | CX  | 12  | 260,00 | 3.120,00  |
| 333                          | VASELINA LIQUIDA 1000ML               | LT  | 12  | 25,60  | 307,20    |
| <b>MATERIAL ODONTOLÓGICO</b> |                                       |     |     |        |           |
| 334                          | AGULHA DESC GENGIVAL 20G LONGAC/100   | CX  | 80  | 37,25  | 2.980,00  |
| 335                          | AGULHA DESC GENGIVAL 30G CURTA C/100  | CX  | 80  | 42,29  | 3.383,20  |
| 336                          | ALCOOL 70% C/1000ML                   | LT  | 288 | 6,48   | 1.866,24  |
| 337                          | ALGODAO EM ROLOS C/100                | PCT | 500 | 2,97   | 1.485,00  |
| 338                          | ACIDO GEL A 37% 2,5ML                 | UND | 300 | 2,36   | 708,00    |
| 339                          | ANEST TOPICO BENZOTOP C /12G          | UND | 60  | 9,44   | 566,40    |



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

|     |  |     |     |        |          |
|-----|--|-----|-----|--------|----------|
| 340 | ANESTESICO ODONTOLOGICO 3% C/VASO C/50   | CX  | 100 | 65,65  | 6.565,00 |
| 341 | APLICADOR HIDROX.DE CALCIO DUPLO         | UND | 100 | 9,29   | 929,00   |
| 342 | BABADOR DESC C/100                       | PCT | 40  | 14,35  | 574,00   |
| 343 | BANDEJA 22X12X0.1CM                      | UND | 20  | 38,35  | 767,00   |
| 344 | CABO P/BISTURI N 3                       | UND | 50  | 9,95   | 497,50   |
| 345 | CLORHEXIDINA 2% C/1000ML                 | LT  | 50  | 18,65  | 932,50   |
| 346 | ESCOVA DE ROBSON CA PB EM BLISTER        | UND | 300 | 3,33   | 999,00   |
| 347 | ESPELHO CLINICO N-5                      | UND | 60  | 5,59   | 335,40   |
| 348 | EUGENOL C/20ML                           | UND | 60  | 14,42  | 865,20   |
| 349 | EXPLORADOR N 05 REDONDO                  | UND | 50  | 9,37   | 468,50   |
| 350 | FIO DE SUTURA SEDA 2-0 C/24 UND          | CX  | 50  | 43,19  | 2.159,50 |
| 351 | FIO DENTAL 500MTS                        | TB  | 60  | 10,40  | 624,00   |
| 352 | FIXADOR P/RAIO X C/475ML                 | FR  | 50  | 14,25  | 712,50   |
| 353 | FLUOR GEL TOPEX200ML                     | FR  | 300 | 7,90   | 2.370,00 |
| 354 | FORMOCRESOL C/10ML                       | UND | 50  | 11,70  | 585,00   |
| 355 | GAZE 7,5X7,5 C/500 UND 09 FIOS           | PCT | 200 | 3,45   | 690,00   |
| 356 | GERMI RIO DESINF INSTR C/5000ML          | LT  | 24  | 109,00 | 2.616,00 |
| 357 | HEMOSTOP LIQ 10ML                        | UND | 50  | 55,19  | 2.759,50 |
| 358 | HIDROX DE CALCIO P.A C/10GR              | UND | 100 | 6,20   | 620,00   |
| 359 | HYDRO C                                  | UND | 60  | 65,50  | 3.930,00 |
| 360 | LAMINA P/ BISTURI N15 C/100 UND          | CX  | 20  | 30,60  | 612,00   |
| 361 | LUVA P/PROC CX C/100 TAM M               | CX  | 100 | 25,84  | 2.584,00 |
| 362 | LUVA P/PROC CX C/100 TAM P               | CX  | 100 | 25,20  | 2.520,00 |
| 363 | MASCARA DESC TRIPLA C/50                 | CX  | 200 | 8,37   | 1.674,00 |
| 364 | MATRIZ DE ACO 5MM                        | UND | 200 | 2,25   | 450,00   |
| 365 | MATRIZ DE ACO 7MM                        | UND | 200 | 2,26   | 452,00   |
| 366 | OCULOS DE PROTECAO INCOLOR               | UND | 50  | 3,54   | 177,00   |
| 367 | OLEO LUBRIFICANTE P/ALTA ROTACAO 100ML   | FR  | 30  | 17,95  | 538,50   |
| 368 | OLEO LUBRIFICANTE P/ BAIXA ROTACAO 100ML | FR  | 30  | 18,16  | 544,80   |
| 369 | OTOSPORIN GOTAS C/10ML                   | FR  | 50  | 15,55  | 777,50   |
| 370 | OXIDO DE ZINCO PO 50G                    | TB  | 30  | 5,50   | 165,00   |
| 371 | PAPEL CARBONO C/12 FLS                   | CX  | 200 | 2,57   | 514,00   |
| 372 | BROCA DIAMANTADA N 1011                  | UND | 100 | 2,20   | 220,00   |
| 373 | BROCA DIAMANTADA N 1012                  | UND | 100 | 2,55   | 255,00   |
| 374 | BROCA DIAMANTADA N 1013                  | UND | 100 | 2,60   | 260,00   |



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

|                              |   |     |     |        |           |
|------------------------------|---|-----|-----|--------|-----------|
| 375                          | BROCA DIAMANTADA N 1014                         | UND | 100 | 2,55   | 255,00    |
| 376                          | BROCA DIAMANTADA N 1015                         | UND | 100 | 2,50   | 250,00    |
| 377                          | BROCA DIAMANTADA N 1016                         | UND | 100 | 2,50   | 250,00    |
| 378                          | PASTA PROFILATICA 90G                           | TB  | 100 | 12,64  | 1.264,00  |
| 379                          | PRIME & BOND 2.1 REFIL 4ML                      | UND | 50  | 76,85  | 3.842,50  |
| 380                          | REVELADOR P/RAIO X C/475ML                      | FR  | 50  | 14,63  | 731,50    |
| 381                          | SERINGA CARPULE C/REFLUXO                       | UND | 50  | 50,40  | 2.520,00  |
| 382                          | SONDA EXPLORADORA N-5                           | UND | 50  | 9,69   | 484,50    |
| 383                          | SUGADOR DESC C/40                               | PCT | 300 | 8,04   | 2.412,00  |
| 384                          | TACA DE BORRACHA                                | UND | 200 | 2,88   | 576,00    |
| 385                          | TIRA DE LIXA DE ACO 4MM C/12 UND                | PC  | 100 | 9,17   | 917,00    |
| 386                          | TIRA DE LIXA P/ACAB C/150 4MM                   | CX  | 100 | 9,20   | 920,00    |
| 387                          | TIRA DE POLIESTER PC C/50                       | PCT | 100 | 3,91   | 391,00    |
| 388                          | TOUCA DESC. SANFONADAC/100 UND                  | PCT | 100 | 10,87  | 1.087,00  |
| 389                          | TRICRESOL FORMALINA 10ML                        | FR  | 50  | 7,44   | 372,00    |
| 390                          | RESINA P/RESOP. A1                              | UND | 60  | 51,41  | 3.084,60  |
| 391                          | RESINA P/REPOS. A2                              | UND | 80  | 51,40  | 4.112,00  |
| 392                          | RESINA P/REPOS. A3                              | UND | 80  | 51,42  | 4.113,60  |
| 393                          | RESINA P/REPOS. A3,5                            | UND | 80  | 51,41  | 4.112,80  |
| 394                          | RESINA P/REPOS. B2                              | UND | 50  | 51,40  | 2.570,00  |
| 395                          | RESINA P/REPOS. C2                              | UND | 30  | 51,39  | 1.541,70  |
| 396                          | VERNIZ CAVITINE C/15ML                          | FR  | 50  | 34,61  | 1.730,50  |
| <b>MATERIAL LABORATORIAL</b> |   |     |     |        |           |
| 397                          | ACIDO URICO LIQ. 120T                           | KIT | 50  | 107,68 | 5.384,00  |
| 398                          | AGUA P/INJECÃO 1000ML NAO EST. DEONIZADA        | LT  | 100 | 5,12   | 512,00    |
| 399                          | ALBUMINA LIQUIFORM 250ML                        | FR  | 50  | 69,88  | 3.494,00  |
| 400                          | ALCOOL 70% C/1000ML                             | LT  | 200 | 6,52   | 1.304,00  |
| 401                          | ALGODAO HIDROFILO 500G                          | RL  | 50  | 15,20  | 760,00    |
| 402                          | ANTICOAGULANTE EDTA 20ML                        | FR  | 50  | 21,85  | 1.092,50  |
| 403                          | AZUL DE METILENO 500ML                          | FR  | 50  | 39,85  | 1.992,50  |
| 404                          | COLESTEROL ENZ. LIQUIFOR. 200 TESTES            | KIT | 80  | 166,47 | 13.317,60 |
| 405                          | COLESTEROL HDL 100 TESTES                       | KIT | 80  | 56,55  | 4.524,00  |
| 406                          | COLET.UNIVERSAL (FEZE/URINA)POTE 50ML C/100 UND | PCT | 30  | 46,40  | 1.392,00  |
| 407                          | CORANTE GIEMSA 500ML                            | FR  | 20  | 65,98  | 1.319,60  |
| 408                          | FITA P/URINA C/150 UND                          | UM  | 60  | 261,22 | 15.673,20 |



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

|                             |  |     |      |        |            |
|-----------------------------|--|-----|------|--------|------------|
| 409                         | GLICOSE ENZ.LIQ.PAP 500 TESTES               | KIT | 60   | 115,90 | 6.954,00   |
| 410                         | HEMOGLOBINA 250 TESTES                       | KIT | 50   | 60,60  | 3.030,00   |
| 411                         | HIV TIPO SABONETE P 110- 20 TESTES           | KIT | 36   | 299,20 | 10.771,20  |
| 412                         | KIT AST GOT LIQUIFORM                        | KIT | 30   | 199,14 | 5.974,20   |
| 413                         | KIT ALT GOT LIQUIFORM                        | KIT | 3    | 193,00 | 579,00     |
| 414                         | KIT BILIRRUBINA                              | KIT | 30   | 93,00  | 2.790,00   |
| 415                         | KIT CREATININA K CINETICA                    | KIT | 30   | 88,12  | 2.643,60   |
| 416                         | KIT PCR C 50 TESTES                          | KIT | 30   | 32,55  | 976,50     |
| 417                         | LAMINA FOSCA NÃO LAPIDADA 26X76 C/50 UND     | CX  | 100  | 7,12   | 712,00     |
| 418                         | LAMINA LISA LAPIDADA 26X76 C/50              | CX  | 100  | 5,12   | 512,00     |
| 419                         | LAMINULAS P/MICROSC.22X22 C/100 UND          | CX  | 100  | 16,65  | 1.665,00   |
| 420                         | LAMINULAS P/MICROSC.24X24 C/100 UND          | CX  | 100  | 19,92  | 1.992,00   |
| 421                         | LANCETAS C/100 UND                           | CX  | 50   | 11,00  | 550,00     |
| 422                         | LUGOL FRACO 500ML                            | FR  | 50   | 48,40  | 2.420,00   |
| 423                         | OLEO P/IMERSAO LAB. 100ML                    | FR  | 10   | 31,20  | 312,00     |
| 424                         | PONTEIRA AMARELA 1UL A 200UL C/1000          | PCT | 30   | 24,68  | 740,40     |
| 425                         | PONTEIRA AZUL 200UL A 1000UL C/1000UND       | PCT | 30   | 33,81  | 1.014,30   |
| 426                         | SORO ANTI A                                  | FR  | 60   | 43,55  | 2.613,00   |
| 427                         | SORO ANTI B                                  | FR  | 60   | 42,86  | 2.571,60   |
| 428                         | SORO ANTI RH                                 | FR  | 60   | 90,50  | 5.430,00   |
| 429                         | SORO ANTI D (RH)                             | FR  | 60   | 79,17  | 4.750,20   |
| 430                         | TESTE P/GRAVIDEZ C/25 TIRAS                  | KIT | 50   | 86,74  | 4.337,00   |
| 431                         | TRIGLICERIDES LIQUIFORM                      | KIT | 50   | 415,13 | 20.756,50  |
| 432                         | TUBO CAPILAR S/HEPARINA C/500 UND.           | UND | 100  | 31,60  | 3.160,00   |
| 433                         | TUBO DE ENSAIO 12X75 C/TAMPA                 | UND | 3000 | 0,54   | 1.620,00   |
| 434                         | TUBO DE ENSAIO 15X100 C/TAMPA                | UND | 2000 | 1,14   | 2.280,00   |
| 435                         | UREIA CE(COLOR. ENZ.)                        | KIT | 50   | 214,38 | 10.719,00  |
| 436                         | VDRL PRONTO C/250 TESTE                      | KIT | 50   | 66,31  | 3.315,50   |
| <b>SANEANTES HOSPITALAR</b> |  |     |      |        |            |
| 437                         | JET TEX 900N (DETERGENTE LAVANDERIA) 50LT    | CX  | 150  | 561,38 | 84.207,00  |
| 438                         | LEOCOTEX ADL (ALVEJANTE) 55KG                | CX  | 150  | 583,55 | 87.532,50  |
| 439                         | NIPPO-LAT 5000 (DETEGENTE HOSPITALAR) 22KG   | CX  | 200  | 332,15 | 66.430,00  |
| 440                         | NIPPO-BAC PLUS (DETEGENTE HOSPITALAR) 5LT    | CX  | 200  | 501,63 | 100.326,00 |
| 441                         | SACO LIXO HOSPITALAR LEITOSO 100LT C/100 UND | PCT | 150  | 60,85  | 9.127,50   |
| 442                         | SACO LIXO HOSPITALAR LEITOSO 60LT C/100 UND  | PCT | 150  | 44,93  | 6.739,50   |





GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

|  |   |      |     |        |          |
|--|---|------|-----|--------|----------|
| 443  | SACO LIXO HOSPITALAR LEITOSO 40LT C/100 UND             | PCT  | 150 | 34,89  | 5.233,50 |
| 444  | CAIXA DESCARPAK 20 LT                                   | CX   | 200 | 8,92   | 1.784,00 |
| 445  | SUPORTE P/ CAIXA DESCARPAK 20 LT                        | UNID | 20  | 49,78  | 995,60   |
| <b>MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E EQUIPAMENTO DE RESGATE</b> |   |      |     |        |          |
| 447  | ÁGUA DESTILADA 10ML CX C/200 AMPOLAS                    | CX   | 45  | 49,21  | 2.214,45 |
| 452  | BROMETO DE NBUTILESCOPOLAMINA (BUSCOPAN) CX C/50 AMPOLA | CX   | 10  | 86,85  | 868,50   |
| 453  | CAPTOPRIL 25MG CX C/300 CPR                             | CX   | 6   | 19,80  | 118,80   |
| 455  | CLORIDRATO DE RANITIDINA CX C/100 AMPOLA                | CX   | 20  | 65,10  | 1.302,00 |
| 456  | DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100 AMPOLA                     | CX   | 20  | 66,28  | 1.325,60 |
| 458  | DIPIRONA SÓDICA INJETAVEL CX C/100 AMPOLA               | CX   | 5   | 67,95  | 339,75   |
| 459  | DRAMIN B6 CX C/50 AMPOLA                                | CX   | 20  | 108,59 | 2.171,80 |
| 461  | ERGOTRATE CX C/50 AMPOLA                                | CX   | 15  | 103,33 | 1.549,95 |
| 462  | FUROSEMIDA INJETAVEL CX C/100 AMPOLA                    | CX   | 18  | 46,48  | 836,64   |
| 463  | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/400 CPR                     | CX   | 15  | 17,82  | 267,30   |
| 464  | GLICOSE DE 50% CX C/100 AMPOLA                          | CX   | 50  | 58,80  | 2.940,00 |
| 465  | METILDOPA 250 MG CX C/500 CPR                           | CX   | 5   | 166,50 | 832,50   |
| 466  | METOCLOPRAMIDA (PLASIL) CX C/100 AMPOLA                 | CX   | 5   | 91,11  | 455,55   |
| 467  | PARACETAMOL (GOTAS) CX C/100 FRS                        | CX   | 5   | 100,51 | 502,55   |
| 468  | AGULHA 30X8 CX C/100 UNIDADES                           | CX   | 10  | 10,15  | 101,50   |
| 469  | AGULHA 40X12 CX C/100 UNIDADES                          | CX   | 10  | 10,32  | 103,20   |
| 470  | AGULHA 25X7 E 13X4,5 CX C/100 UNIDADES                  | CX   | 10  | 10,06  | 100,60   |
| 471  | EQUIPO MICROGOTAS CX C/100 UNIDADES                     | CX   | 10  | 25,98  | 259,80   |
| 472  | EQUIPO MACROGOTAS CX C/100 UNIDADES                     | CX   | 20  | 20,66  | 413,20   |
| 473  | ESPARADRAPO CX C/24 ROLOS                               | CX   | 15  | 153,14 | 2.297,10 |
| 474  | GARROTE   | UNID | 15  | 1,56   | 23,40    |
| 475  | POLIFIX ADULTO E INFANTIL                               | CX   | 150 | 37,15  | 5.572,50 |
| 476  | LÂMINA DE BISTURI CX C/100 UNIDADES                     | CX   | 5   | 31,00  | 155,00   |
| 477  | MANITOL CX C/35 FRASCOS                                 | CX   | 5   | 231,78 | 1.158,90 |
| 478  | JELCO Nº 14, 16, 18, 20, 22 E 24 CX C/50 UNIDADES       | CX   | 25  | 57,80  | 1.445,00 |
| 479  | SCALP Nº 19, 21, 23 E 25 CX C/100 UNIDADES              | CX   | 25  | 29,70  | 742,50   |
| 480  | SERINGA DESC. 1ML C/AG. CX C/100                        | CX   | 10  | 27,12  | 271,20   |
| 481  | SERINGA DESC. 3ML C/AG. CX C/100                        | CX   | 10  | 27,41  | 274,10   |
| 482  | SERINGA DESC. 5ML C/AG. CX C/100                        | CX   | 10  | 28,87  | 288,70   |
| 483  | SERINGA DESC. 10ML C/AG. CX C/100                       | CX   | 10  | 43,71  | 437,10   |
| 484  | SERINGA DESC. 20ML C/AG. CX C/100                       | CX   | 10  | 44,30  | 443,00   |



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

|     |   |      |     |        |           |
|-----|---|------|-----|--------|-----------|
| 485 | SORO FISIOLÓGICO 0,9%, 500 ML CX C/24 FRASCOS                                     | CX   | 50  | 99,55  | 4.977,50  |
| 486 | SORO GLICOSADO 5%, 500 ML CX C/24 FRASCOS   | CX   | 50  | 110,56 | 5.528,00  |
| 487 | SORO RINGER C/ LACTATO CX C/24 FRASCOS  | CX   | 50  | 115,99 | 5.799,50  |
| 488 | SORO POLISOCEL CX C/10 FRASCOS  | CX   | 10  | 193,51 | 1.935,10  |
| 489 | ABAIXADOR DE LÍNGUA PCT C/100 UNID  | PCT  | 10  | 5,10   | 51,00     |
| 490 | ÁLCOOL 70% CX C/12 FRASCOS  | CX   | 10  | 80,25  | 802,50    |
| 491 | ALGODÃO HIDROFILO RL 500G   | RL   | 20  | 14,80  | 296,00    |
| 492 | COMPRESSA DE GAZE PCT C/500 UNIDADES  | PCT  | 50  | 13,00  | 650,00    |
| 493 | GAZE TIPO QUEIJO 91X91M   | RL   | 40  | 32,65  | 1.306,00  |
| 494 | GEL P ULTRA SOM 1L  | LT   | 10  | 7,36   | 73,60     |
| 495 | AMBÚ (ADULTO) COM MÁSCARA + RESER-<br>VATÓRIO+EXTENSÃO(ADULTO, INFANTIL E<br>NEO) | UNID | 3   | 246,32 | 738,96    |
| 496 | CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 1, 2, 3, 4 E 5  | UNID | 50  | 9,68   | 484,00    |
| 497 | ALMOFADA HEAD BLOCK   | UNID | 10  | 166,80 | 1.668,00  |
| 498 | CINTO ARANHA  | UNID | 10  | 87,10  | 871,00    |
| 499 | COLAR CERVICAL INFANTIL, PP   | UNID | 5   | 62,10  | 310,50    |
| 500 | COLAR CERVICAL INFANTIL, P  | UNID | 5   | 62,70  | 313,50    |
| 501 | COLAR CERVICAL INFANTIL, M  | UNID | 5   | 63,33  | 316,65    |
| 502 | COLAR CERVICAL INFANTIL, G  | UNID | 5   | 62,67  | 313,35    |
| 503 | MANTA TÉRMICA   | PCT  | 40  | 6,90   | 276,00    |
| 504 | TIRANTES  | UNID | 6   | 31,38  | 188,28    |
| 505 | TALA SPLINTER (KIT) JOGO C/10 PEÇAS   | KIT  | 30  | 767,40 | 23.022,00 |
| 506 | TALAFIX (KIT) JOGO C/4 TALAS  | KIT  | 30  | 62,58  | 1.877,40  |
| 507 | PRANCHA RÍGIDA DE POLIETILENO   | UNID | 10  | 430,25 | 4.302,50  |
| 508 | APARELHO DE PA + ESTETOSCÓPIO   | UNID | 25  | 99,75  | 2.493,75  |
| 509 | REGULADOR MEDICINAL- RELOGIO  | UND  | 15  | 315,98 | 4.739,70  |
| 510 | FITAS PARA GLICOSÍMETRO CX C/50 UNIDADES  | CX   | 50  | 51,65  | 2.582,50  |
| 511 | GLICOSÍMETRO  | UNID | 30  | 79,80  | 2.394,00  |
| 512 | TESOURA P/ RESGATE  | UNID | 10  | 28,69  | 286,90    |
| 513 | TERMÔMETRO  | UNID | 15  | 10,67  | 160,05    |
| 514 | APARELHO DE PA DIGITAL  | UNID | 15  | 183,58 | 2.753,70  |
| 515 | CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 0, 1, 2, 3, 4 E 5   | UNID | 30  | 8,16   | 244,80    |
| 516 | CATÉTER PARA O2 TIPO ÓCULOS   | UNID | 150 | 1,67   | 250,50    |
| 517 | SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº 06, 08, 10, 12, 14 E 16                                     | UNID | 150 | 0,93   | 139,50    |
| 518 | LUVA ESTÉRIL Nº 7,5   | PAR  | 250 | 1,85   | 462,50    |



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS

|     |  |      |     |              |                     |
|-----|--|------|-----|--------------|---------------------|
| 519 | LUVA ESTÉRIL Nº 8,0                    | PAR  | 250 | 1,83         | 457,50              |
| 520 | ABAIXADOR DE LÍNGUA PCT C/100 UNID     | PCT  | 100 | 5,05         | 505,00              |
| 521 | ASPIRADOR PORTÁTIL                     | UNID | 10  | 2.041,21     | 20.412,10           |
| 522 | LAMINA PARA BISTURI CX C/100 UNIDADES  | CX   | 10  | 29,77        | 297,70              |
| 523 | DEA (DEFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO)  | UNID | 6   | 8.134,32     | 48.805,92           |
| 524 | OXÍMETRO DE PULSO                      | UNID | 10  | 292,48       | 2.924,80            |
| 525 | (SENSORES ADULTO, PED E NEO            | UNID | 10  | 635,84       | 6.358,40            |
| 526 | SONAR DOPPLER                          | UNID | 5   | 524,00       | 2.620,00            |
| 527 | COMPRESSA CIRURGICA PCT C/50 UNIDADES  | PCT  | 100 | 68,60        | 6.860,00            |
| 528 | MASCARA O2 100%                        | UNID | 100 | 26,92        | 2.692,00            |
| 529 | LUVA DE PROCEDIMENTO CX C/100 UNIDADES | CX   | 100 | 24,53        | 2.453,00            |
| 530 | ATADURA DE CREPE 10 PCT C/12 UNIDADES  | PCT  | 200 | 5,35         | 1.070,00            |
| 531 | ATADURA DE CREPE 20 PCT C/12 UNIDADES  | PCT  | 200 | 11,25        | 2.250,00            |
| 532 | MASCARA DESCARTAVEL CX C/50 UNIDADES   | PCT  | 150 | 7,97         | 1.195,50            |
| 533 | MICROPORE 10CMX4,5M                    | UNID | 150 | 6,90         | 1.035,00            |
| 534 | HIPOCLORITO DE SODIO 1L                | UNID | 80  | 5,95         | 476,00              |
| 535 | DETERGENTE ENZIMATICO 1L               | UNID | 150 | 48,90        | 7.335,00            |
| 536 | CURATIVO ESTRIL BANDAGEM               | UNID | 160 | 0,03         | 4,80                |
|     |  |      |     | <b>TOTAL</b> | <b>1.888.556,16</b> |