



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 20240029
REFERENTE AO **PREGÃO ELETRONICO (SRP) Nº**
007/2023-CEL/SEMUS QUE ENTRE SI FAZEM
ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, E A
EMPRESA **ORTOMEDICA DISTRIBUIDORA DE**
PRODUTOS ORTOPEDICOS E HOSPITALARES
LTDA, COMO ABAIXO MELHOR SE DECLARA.

O Município de Dom Eliseu, pessoa jurídica de direito público interno, por intermédio do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DOM ELISEU-PA**, devidamente inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ sob Nº 11.415.068.0001/58, com sede administrativa na Rua Ceará nº 652, centro, Dom Eliseu – PA, devidamente representado por seu secretário Sr. **LUÍS LIMA DE ARAÚJO**, brasileiro, casado, portador da carteira de identidade nº 1060040 SSP/SE inscrito no CPF sob o nº. 534.261.185-72, instituído no cargo pelo Decreto Municipal nº 05/2023-GP, residente e domiciliado nesta cidade de Dom Eliseu-PA, doravante denominada **CONTRATANTE**, e a empresa **ORTOMEDICA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS E HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o Nº 14.229.621.0001-56, Sediada na Avenida Nagib Mutran nº 448, Bairro: Cidade Nova, E-mail: vendas@ortomedicamba.com.br / augusto@ortomedicamba.com.br, doravante denominada **CONTRATADA**, representada nesta ato pelo Sr. **CARLOS AUGUSTO BARROS NOGUEIRA**, brasileiro, casado, administrador, portador do CPF Nº 668.119.962-34 e do RG Nº 3234058 SSP/PA, residente e domiciliado na Rua Nossa Senhora da Conceição nº 351 - Liberdade - CEP: 68.501-270 - Fone: (94) 99279-2497, Cidade: Marabá – Pará, tendo como respaldo o resultado final do **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00310101/2023-CEL/SEMUS**, **AUTUADO NA MODALIDADE PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) Nº 007/2023-CEL/SEMUS**, que gerou a **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 20230369/2023-CEL/SEMUS**, têm entre si justo e contratado o objeto, conforme descrito no ANEXO II – ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO, e anexo I – TERMO DE REFERENCIA do edital, nos termos da proposta da **CONTRATADA**, feita na sessão da referida LICITAÇÃO, o qual passa a ser parte integrante



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

deste e mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas, do inteiro conhecimento das partes contratantes, que aceitam e se obrigam a cumprir integralmente:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

1.1 O registro de Preços para futura e eventual aquisição de Medicamentos Hospitalares, Farmácia Básica e Controlados, para atendimento do Hospital Municipal Paulo Vida - HMPV, Unidades Básicas de Saúde – UBS, Unidade de Pronto Atendimento – UPA, Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS e unidades vinculadas no Município de Dom Eliseu – PA, durante o período de 12 meses

CLÁUSULA SEGUNDA: DA DESCRIÇÃO DOS ITENS

2.1 O objeto deste Contrato compreende as especificações técnicas mínimas de acordo com o Anexo II do Edital do PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) Nº 007/2023-CEL/SEMUS;

2.2 Os itens e quantidades abaixo foram extraídos da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 20230369/2023-CEL/SEMUS**, firmada em 20 de julho de 2023.

ITEM	Especificação Marca/Nome Comercial Fabricante	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + 3 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVE MARCA: EUROFARMA NOME GENERICO: DIPROSPAN TIPO DE EMBALAGEM: CX C/6 AMP MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + 3 MG/ML SUSPENSÃO	UND	1.500	R\$ 5,170	R\$ 7.755,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	INJETÁVE FABRICANTE: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 100431146				
02	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10 MG/G (1%) CREME MARCA: UNIAO QUIMICA NOME GENERICO: BERLISON TIPO DE EMBALAGEM: CX C/10 BISNAGA MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: CREME 10MG/G 1% FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A PRAZO DE VALIDADE: 36 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 104971333	UND	1.500	R\$ 5,370	R\$ 8.055,00
04	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML MARCA: TEUTO NOME GENERICO: FLUIMUCIL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/50 FRASCOS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: SUSPENÇÃO 40MG/ML FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES	UND	5.000	R\$ 5,810	R\$ 29.050,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103700580				
05	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO MARCA: PRATI DONADUZZI NOME GENERICO: ZOVIRAX TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 450 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMUZOVLAÇÃO: 200MG COMPRIMIDO FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 125680163	UND	5.000	R\$ 0,191	R\$ 955,00
06	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME MARCA: PRATI DONADUZZI NOME GENERICO: ZOVIRAX TIPO DE EMBALAGEM: CX C / 100 BISNAGAS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 50MG/G 5% CREME FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 125680111	UND	1.000	R\$ 2,081	R\$ 2.081,00
09	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	UND	100.000	R\$ 0,029	R\$ 2.900,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	MARCA: NATULAB NOME GENERICO: ACIDO FOLICO TIPO DE EMBALAGEM: CX C/200 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 5MG COMPRIMIDO FABRICANTE: NATULAB LABORATÓRIO S.A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 138410050				
10	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML INJETÁVEL MARCA: HIPORLABOR NOME GENERICO: TRANSAMIN TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 100 AMPO MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 50MG/ML INJETAVEL FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 113430186	UND	2.500	R\$ 2,890	R\$ 7.225,00
11	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO MARCA: ABBOTT NOME GENERICO: DEPAKENE	UND	50.000	R\$ 0,300	R\$ 15.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 25 COMRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 250MG COMPRIMIDO FABRICANTE: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 105530379				
16	AGULHA 4MM PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA MARCA: LABOR IMPORT NOME GENERICO: AGULHAS DESCARTÁVEIS 4MM TIPO DE EMBALAGEM: CX C/100 UNID MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: AGULHA 4MM APLICADOR DE INSULINA FABRICANTE: LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 36 MESES PROCEDENCIA: CHINA, REPÚBLICA POPULAR REGISTRO ANVISA: 10369460187	UND	2.500	R\$ 0,170	R\$ 425,00
19	ÁLCOOL ETÍLICO 70 GEL 1000 ML MARCA: CICLOFARMA NOME GENERICO: ÁLCOOL SOL 70%	UND	1.500	R\$ 9,450	R\$ 14.175,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 12 LITROS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: ETILICO GEL 70% 1000ML FABRICANTE: CICLO FARMA INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - EPP PRAZO DE VALIDADE: 36 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 2522300020019				
21	ALENDRONATO DE SÓDIO 10 MG COMPRIMIDO MARCA: SEM NOME GENERICO: FOSAMAX TIPO DE EMBALAGEM: CX C/100 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 10MG COMPRIMIDO FABRICANTE: EMS S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102351128	UND	5.000	R\$ 0,810	R\$ 4.050,00
22	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO MARCA: EMS NOME GENERICO: FOSAMAX TIPO DE EMBALAGEM: CX C/100 COMPRI	UND	5.000	R\$ 0,270	R\$ 1.350,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 70MG COMPRIMIDO FABRICANTE: EMS S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102351128				
28	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULAS MARCA: TEUTO NOME GENERICO: AMOXIL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/200 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 500MG COMPRIMIDO FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103700447	UND	50.000	R\$ 0,260	R\$ 13.000,00
30	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA MARCA: TEUTO NOME GENERICO: TEGRETOL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/200 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 200MG COMPRIMIDO	UND	50.000	R\$ 0,190	R\$ 9.500,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103700472				
32	AMPICILINA 1000 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: TEUTO NOME GENERICO: AMPLACILINA TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 FRASCOS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 1000MG PO INJETAVEL FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103700299	UND	10.000	R\$ 3,100	R\$ 31.000,00
35	ARIPIRAZOL 10MG MARCA: SANDOZ NOME GENERICO: ABILIFY TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 60 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 10 MG COMPRIMIDO FABRICANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	UND	1.500	R\$ 0,210	R\$ 315,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 100470587				
42	BENFOTIAMINA 150MG MARCA: COSMED NOME GENERICO: MILGAMMA TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 150 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 150MG COMPRIMIDO FABRICANTE: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 178170796	UND	1.000	R\$ 2,310	R\$ 2.310,00
45	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI MARCA: TEUTO NOME GENERICO: BEPEBEN TIPO DE EMBALAGEM: CX C/25 FRASCOS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: POTÁSSICA 5.000.000 UI FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL	UND	5.000	R\$ 8,473	R\$ 42.365,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	REGISTRO ANVISA: 103700100				
47	<p>BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO</p> <p>MARCA: CRISTALIA</p> <p>NOME GENERICO: CINETOL</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/20 COMPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 2MG COMPRIMIDO</p> <p>FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 102980096</p>	UND	15.000	R\$ 0,200	R\$ 3.000,00
48	<p>BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO</p> <p>MARCA: HIPORLABOR</p> <p>NOME GENERICO:</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM:</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO</p> <p>FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 113430162</p>	UND	2.500	R\$ 1,074	R\$ 2.685,00
50	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS	UND	2.500	R\$ 1,610	R\$ 4.025,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>MARCA: UNITHER</p> <p>NOME GENERICO: DIGESAN</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 48 FRASCOS</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 4MG/ML GOTAS</p> <p>FABRICANTE: UNITHER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 162410015</p>				
51	<p>BROMOPRIDA 5MG/ML INJETÁVEL</p> <p>MARCA: HIPORLABOR</p> <p>NOME GENERICO: DIGESAN</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 100 AMPO</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 5MG/ML INJETAVEL</p> <p>FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 113430130</p>	UND	5.000	R\$ 1,490	R\$ 7.450,00
52	<p>BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSÃO SPRAY NASAL</p> <p>MARCA: EMS</p> <p>NOME GENERICO: BUDECORT AQUA</p>	UND	500	R\$ 4,570	R\$ 2.285,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 120 FRASCOS</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 64MCG SUSPENSÃO SPRAY</p> <p>FABRICANTE: EMS S/A</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 102351180</p>				
53	<p>CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO</p> <p>MARCA: EUROFARMA</p> <p>NOME GENERICO: DOSTINEX</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 8 COMPRIM</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 0,5 COMPRIMIDO</p> <p>FABRICANTE: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 100431274</p>	UND	1.000	R\$ 3,800	R\$ 3.800,00
54	<p>CALCIO ELEMENTAR 600MG +VITAMINA D 400 UI</p> <p>MARCA: IMEC</p> <p>NOME GENERICO: CALCIMEC D3</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 60 FRASCOS</p>	UND	1.500	R\$ 0,340	R\$ 510,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 600MG+VITAMIA D400UI</p> <p>FABRICANTE: IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 142590008</p>				
55	<p>CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA 4MM</p> <p>MARCA: NOVOPEN</p> <p>NOME GENERICO: CANETA PARA INJEÇÃO DE INSULINA</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 1 UNID</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: APLICAÇÃO DE INSULINA 4MM</p> <p>FABRICANTE: NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 36 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: DINAMARCA</p> <p>REGISTRO ANVISA: 80151210022</p>	UND	1.500	R\$ 5,980	R\$ 8.970,00
59	<p>CARBONATO DE CÁLCIO 600 MG + COLECALCIFEROL 400 UI</p> <p>MARCA: SANOFI</p> <p>NOME GENERICO: CARBONATO DE LITIO</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 60 COMPRI</p>	UND	25.000	R\$ 0,320	R\$ 8.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 600 MG + COLECALCIFEROL 400 UI</p> <p>FABRICANTE: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 183260364</p>				
61	<p>CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ SUSPENSÃO ORAL 100MG</p> <p>MARCA: UNIAO QUIMICA</p> <p>NOME GENERICO: CARVEROL</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 1 UNID</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: ATIVADO PÓ SUSPENSÃO ORAL 100MG</p> <p>FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 104971372</p>	UND	5.000	R\$ 0,810	R\$ 4.050,00
63	<p>CARVEDILOL 25 MG</p> <p>MARCA: LEGRAND</p> <p>NOME GENERICO: COREG</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 60 COMPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 25 COMPRIMIDO</p>	UND	5.000	R\$ 0,190	R\$ 950,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 167730480				
68	CEFALOTINA SÓDICA 1G (INJETÁVEL) MARCA: ANTIBIOTICOS DO BRASIL NOME GENERICO: KEFLIN NEUTRO TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 25 FRASCOS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 1G INJETAVEL FABRICANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 155620056	UND	7.500	R\$ 3,390	R\$ 25.425,00
70	CEFTRIAXONA SÓDICA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV MARCA: EUROFARMA NOME GENERICO: ROCEFIN TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 25 FRASCOS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 500MG PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	UND	10.000	R\$ 3,710	R\$ 37.100,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 100430706				
72	CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML MARCA: EMS NOME GENERICO: NIZORAL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 1 UNID MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 2% XAMPU 100ML FABRICANTE: EMS S/A PRAZO DE VALIDADE: 36 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102350442	UND	3.000	R\$ 6,091	R\$ 18.273,00
75	CETOPROFENO 100 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL MARCA: CRISTALIA NOME GENERICO: PROFENID TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 AMP MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 100MG INJETAVEL FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PRAZO DE VALIDADE: 36 MESE PROCEDENCIA: NACIONAL	UND	7.500	R\$ 2,710	R\$ 20.325,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	REGISTRO ANVISA: 102980320				
76	CIMETIDINA 150MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: TEUTO NOME GENERICO: ULCIMET TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 100 AMPO MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 150MG/ML INJETAVEL FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103700285	UND	1.500	R\$ 0,980	R\$ 1.470,00
77	CIMETIDINA, 200 MG COMPRIMIDO MARCA: TEUTO NOME GENERICO: TAGAMET TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 40 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 200MG COMPRIMIDO FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103700402	UND	10.000	R\$ 0,190	R\$ 1.900,00
78	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	UND	30.000	R\$ 0,211	R\$ 6.330,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	MARCA: SANOFI NOME GENERICO: CIPRO TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 100 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 500MG COMPRIMIDO FABRICANTE: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 100470351				
79	CITRATO DE FENTANILA 78,5 MCG MARCA: HIPORLABOR NOME GENERICO: FENTANIL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 100 AMPO MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: FENTANILA 78,5 MCG FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 113430151	UND	1.500	R\$ 2,850	R\$ 4.275,00
83	CLORANFENICOL 25 MG/ML SUSPENSÃO MARCA: BLAU NOME GENERICO: ARIFENICOL	UND	2.500	R\$ 21,112	R\$ 52.780,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 FRASCOS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 25MG/ML SUSPENSAO FABRICANTE: BLAU FARMACÊUTICA S.A. PRAZO DE VALIDADE: 36 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 116370118				
84	CLORANFENICOL 250 MG COMPRIMIDO MARCA: PRATI DONADUZZI NOME GENERICO: CLORAFENICOL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 25 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 250 MG COMPRIMIDO FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 36 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 125680036	UND	5.000	R\$ 2,310	R\$ 11.550,00
85	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML MARCA: SAMTEC NOME GENERICO: CLORETO DE POTASSIO TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 100 AMPO	UND	1.500	R\$ 0,267	R\$ 400,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 10% 10ML AMPOLA</p> <p>FABRICANTE: SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 155920001</p>				
90	<p>CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG INJETÁVEL</p> <p>MARCA: BLAU</p> <p>NOME GENERICO: SUCCITRAT</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/20 FRASCOS</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 100MG INJETÁVEL</p> <p>FABRICANTE: BLAU FARMACÊUTICA S.A.</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 116370078</p>	UND	1.500	R\$ 13,350	R\$ 20.025,00
91	<p>CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL</p> <p>MARCA: FRESENIUS</p> <p>NOME GENERICO: ATLANSIL</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 AMPO</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 50MG/ML INJETAVEL</p>	UND	2.500	R\$ 2,447	R\$ 6.117,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 100410206				
92	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG/ML + GLICOSE PESADA 80MG/ML 4ML MARCA: CRISTALIA NOME GENERICO: NEOCAINA PESADA TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 20 AMPO MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 5MG/ML + GLICOSE PESADA 80MG/ML 4ML FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PRAZO DE VALIDADE: 36 MESE PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102980077	UND	750	R\$ 4,250	R\$ 3.187,50
93	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG CÁPSULA MARCA: UNIAO QUIMICA NOME GENERICO: DALACIN C TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 100 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 300MG CAPSULA		25.000	R\$ 0,829	R\$ 20.725,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 104971332				
94	CLORIDRATO DE CLOPRAMATIZONA 5MG/ 5ML (INJETÁVEL) MARCA: HYPOFARMA NOME GENERICO: AMPLICTIL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 AMPO MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 5MG/ML INJETAVEL FABRICANTE: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103870064	UND	1.000	R\$ 2,491	R\$ 2.491,00
99	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% + HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1.200.000 20ML MARCA: CRISTALIA NOME GENERICO: XYLESTESIN TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 10 FRASCOS MODELO: 2% + HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1.200.000 20ML	UND	5.000	R\$ 3,081	R\$ 15.405,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102980357				
101	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG 2ML (INJETÁVEL) MARCA: CRISTALIA NOME GENERICO: DOLOSAL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 AMPO MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 50MG 2ML (INJETÁVEL) FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PRAZO DE VALIDADE: 36 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102980034	UND	2.500	R\$ 4,340	R\$ 10.850,00
103	CLORIDRATO DE TIROFIBANA 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: ASPEN NOME GENERICO: AGRASTAT TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 1 UNID MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UND	50	R\$ 701,150	R\$ 35.057,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 137640120				
105	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG (INJETÁVEL) MARCA: UNIAO QUIMICA NOME GENERICO: TRAMAL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 AMPO MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 50MG (INJETÁVEL) FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 104971313	UND	10.000	R\$ 2,241	R\$ 22.410,00
107	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO MARCA: CRISTALIA NOME GENERICO: AMPLICTIL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 200 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 100 MG COMPRIMIDO	UND	25.000	R\$ 0,349	R\$ 8.725,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102980474				
108	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO MARCA: CRISTALIA NOME GENERICO: AMPLICTIL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 200 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 25 MG COMPRIMIDO FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102980474	UND	25.000	R\$ 0,200	R\$ 5.000,00
110	COLLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6U/G + 0,01G/G MARCA: CRISTALIA NOME GENERICO: COLAGENASE TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 10 BISNAGA MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: CLORANFENICOL 0,6U/G + 0,01G/G	UND	500	R\$ 12,426	R\$ 6.213,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102980431				
114	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) POMADA OFTÁLMICA MARCA: TEUTO NOME GENERICO: DEXASON TIPO DE EMBALAGEM: CX C/10 BISNAGA MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 1 MG/G (0,1%) POMADA OFTÁLMICA FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103700479	UND	5.000	R\$ 8,429	R\$ 42.145,00
116	DEXAMETASONA 2 MG COMPRIMIDO MARCA: TEUTO NOME GENERICO: DECADRON TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 200 COMPRIMI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 2 MG COMPRIMIDO	UND	25.000	R\$ 0,310	R\$ 7.750,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103700552				
118	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML MARCA: FARMACE NOME GENERICO: DECADRON TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 100 AMPO MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML FABRICANTE: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 110850032	UND	50.000	R\$ 1,845	R\$ 92.250,00
128	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL MARCA: EMS NOME GENERICO: TIPO DE EMBALAGEM: MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	UND	25.000	R\$ 0,358	R\$ 8.950,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: EMS SIGMA PHARMA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 135690015				
129	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO MARCA: PRATI DONADUZZI NOME GENERICO: NOVALGINA TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 100 COMPR MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 500 MG COMPRIMIDO FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 125680041	UND	150.000	R\$ 0,127	R\$ 19.050,00
133	DOXAZOSINA 2 MG COMPRIMIDO MARCA: SANDOZ NOME GENERICO: CARDURAN TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 2MG COMPRIMIDO FABRICANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES	UND	1.000	R\$ 0,179	R\$ 179,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 100470321				
139	ERITROMICINA, ESTEARATO 500 MG COMPRIMIDO MARCA: PRATI DONADUZZI NOME GENERICO: ERITREX TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 FRASCOS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 500MG COMPRIMIDO FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 125680214	UND	15.000	R\$ 0,204	R\$ 3.060,00
142	ESOMEPRAZOL 20 MG MARCA: EMS NOME GENERICO: NAXIUM TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 28 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 20MG COMPRIMIDO FABRICANTE: EMS S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102351182	UND	1.500	R\$ 0,612	R\$ 918,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

143	<p>ESPIRONOLACTONA 25 MG C/30 COMPRIMIDO</p> <p>MARCA: EMS</p> <p>NOME GENERICO: ALDACTONE</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 450 COMPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 25MG COMPRIMIDO</p> <p>FABRICANTE: EMS S/A</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 102350632</p>	UND	50.000	R\$ 0,271	R\$ 13.550,00
147	<p>FENITOÍNA SÓDICA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL</p> <p>MARCA: CRISTALIA</p> <p>NOME GENERICO: HIDANTAL</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 COMPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: SÓDICA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL</p> <p>FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 102980015</p>	UND	10.000	R\$ 9,810	R\$ 98.100,00
148	<p>FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML</p>	UND	2.500	R\$ 2,439	R\$ 6.097,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>MARCA: HIPORLABOR</p> <p>NOME GENERICO: HIDANTAL</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 100 AMPO</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML</p> <p>FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 113430171</p>				
151	<p>FENOTEROL, BROMIDRATO + IPRATRÓPIO, BROMETO 0,1 + 0,04 MG/DOSE AEROSOL ORAL</p> <p>MARCA: HIPORLABOR</p> <p>NOME GENERICO: BEROTEC</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/200 FRASCOS</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: + IPRATRÓPIO, BROMETO 0,1 + 0,04 MG/DOSE AEROSOL ORAL</p> <p>FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 113430164</p>	UND	50	R\$ 5,730	R\$ 286,50
155	<p>FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA</p> <p>MARCA: TEUTO</p>	UND	65.000	R\$ 0,472	R\$ 30.680,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	NOME GENERICO: ZOLTEC TIPO DE EMBALAGEM: CX C/100 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 150 MG CÁPSULA FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103700354				
158	FLUTICASONA ASSOCIADA AO UMECLIDÍNIO E VILANTEROL 100 MCG + 62,5 MCG + 25 MCG PÓ - AEROSSOL MARCA: GLAXOSMITHKLINE NOME GENERICO: TRELEGY TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 FRASCOS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: ASSOCIADA AO UMECLIDÍNIO E VILANTEROL 100 MCG + 62,5 MCG + 25 MCG PÓ - AEROSSOL FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 101070344	UND	50	R\$ 94,150	R\$ 4.707,50
160	FOSFATO DE SITAGLIPTINA E CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850 MG	UND	1.000	R\$ 5,210	R\$ 5.210,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>MARCA: PRATI DONADUZZI</p> <p>NOME GENERICO: GLIFAGE</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 400 COMPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850 MG</p> <p>FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 125680151</p>				
162	<p>FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL</p> <p>MARCA: PRATI DONADUZZI</p> <p>NOME GENERICO: PREDNISOLON</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 FRASCOS</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL</p> <p>FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 125680082</p>	UND	15.000	7,715	R\$ 115.725,00
164	<p>FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETÁVEL</p> <p>MARCA: TEUTO</p>	UND	15.000	R\$ 1,480	R\$ 22.200,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>NOME GENERICO: LASIX</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 AMPO</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 10 MG/ML INJETÁVEL</p> <p>FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 103700277</p>				
168	<p>GLICEROL 95% INFANTIL SUPOSITÓRIO</p> <p>MARCA: SANVAL</p> <p>NOME GENERICO: SUPOSITORIO DE GLICERINA ADUL</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/5 COMPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 95% INFANTIL SUPOSITÓRIO</p> <p>FABRICANTE: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 107140231</p>	UND	500	R\$ 1,510	R\$ 755,00
169	<p>GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO</p> <p>MARCA: TORRENT</p> <p>NOME GENERICO: DIAMICRON M</p>	UND	2.500	R\$ 0,259	R\$ 647,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 60 COMPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 30MG COMPRIIMIDO</p> <p>FABRICANTE: TORRENT DO BRASIL LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE:</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 105250069</p>				
177	<p>GLUTARAL 0,02 SOLUÇÃO 1L</p> <p>MARCA: RIOQUIMICA</p> <p>NOME GENERICO: GLUTARON LITRO</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/12 LITROS</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 0,02 SOLUÇÃO 1L</p> <p>FABRICANTE: RIOQUIMICA S.A.</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 3132903720011</p>	UND	2.500	R\$ 56,510	R\$ 141.275,00
178	<p>HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO</p> <p>MARCA: JANSSEN CILAG</p> <p>NOME GENERICO: HALDOL</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 20 COMPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 1MG COMPRIMIDO</p>	UND	25.000	R\$ 0,139	R\$ 3.475,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 36 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 112360011				
180	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO MARCA: JANSSEN CILAG NOME GENERICO: HALDOL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 20 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 5MG COMPRIMIDO FABRICANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 36 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 112360011	UND	25.000	R\$ 0,198	R\$ 4.950,00
183	HIDRALAZINA 20MG/ML (INJETÁVEL) MARCA: CRISTALIA NOME GENERICO: NEPRESOL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 AMPO MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 20MG/ML (INJETÁVEL) FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES	UND	1.500	R\$ 5,459	R\$ 8.188,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102980089				
189	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO MARCA: PRATI DONADUZZI NOME GENERICO: DALSY TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 300MG COMPRIMIDO FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 125680320	UND	75.000	R\$ 0,135	R\$ 10.125,00
191	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO MARCA: PRATI DONADUZZI NOME GENERICO: MOTRIN TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 400 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 600 MG COMPRIMIDO FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 125680161	UND	125.000	R\$ 0,179	R\$ 22.375,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

193	<p>ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA</p> <p>MARCA: GEOLAB</p> <p>NOME GENERICO: SPORANOX</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 COMPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 100 MG CÁPSULA</p> <p>FABRICANTE: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 154230260</p>	UND	10.000	R\$ 1,218	R\$ 12.180,00
198	<p>LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/25 MG</p> <p>MARCA: CRISTALIA</p> <p>NOME GENERICO: PARKIDOPA</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 COMPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/25 MG</p> <p>FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 102980107</p>	UND	5.000	R\$ 1,468	R\$ 7.340,00
199	<p>LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 MG</p> <p>MARCA: CRISTALIA</p>	UND	5.000	R\$ 2,895	R\$ 14.475,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>NOME GENERICO: PARKIDOPA</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 COMPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 MG</p> <p>FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 102980107</p>				
203	<p>LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5 MCG COMPRIMIDO</p> <p>MARCA: SANOFI</p> <p>NOME GENERICO: PURAN T4</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 COMPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 37,5MCG</p> <p>FABRICANTE: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 183260353</p>	UND	1.500	R\$ 0,330	R\$ 495,00
205	<p>LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 10 G</p> <p>MARCA: HIPORLABOR</p> <p>NOME GENERICO: XYLOCAINA GELEIA</p>	UND	4.000	R\$ 3,040	R\$ 12.160,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	TIPO DE EMBALAGEM: CX C/100 BSNAGAS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 20 MG/G GEL 10 G FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 113430112				
206	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML MARCA: FRESENIUS NOME GENERICO: XYLESTESIM SEM VASO CONSTRICTOR TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 10 AMPO MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML FABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 100410219	UND	7.500	R\$ 5,980	R\$ 44.850,00
210	MACROGROL 8,5 G PÓ MARCA: MYRALLIS NOME GENERICO: PEG LAX TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 14 ENVELOPES	UND	500	R\$ 2,010	R\$ 1.005,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 8,5 G PÓ FABRICANTE: MYRALLIS PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: ISENTO DE REGISTRO				
213	MALEATO DE TIMOLOL 2,5 MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA MARCA: BRAINFARMA NOME GENERICO: COMBIGAN TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 FRASCOS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 2,5 MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA FABRICANTE: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 155840410	UND	500	R\$ 4,610	R\$ 2.305,00
215	MEBENDAZOL 500 MG COMPRIMIDO MARCA: BELFAR NOME GENERICO: MEBENDAZOL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 300 COMPRI	UND	10.000	R\$ 0,665	R\$ 6.650,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 500 MG COMPRIMIDO FABRICANTE: BELFAR LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 105710159				
216	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML MARCA: BELFAR NOME GENERICO: MEBENDAZOL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 FRASCOS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML FABRICANTE: BELFAR LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 105710159	UND	3.000	R\$ 1,060	R\$ 3.180,00
217	MESILATO DE DESFERROXAMINA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO MARCA: NOVARTIS NOME GENERICO: DESFERAL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 5 AMPO MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO	UND	250	R\$ 46,990	R\$ 11.747,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A PRAZO DE VALIDADE: 48 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 100680053				
218	MESILATO DE DOXAZOSINA + FINASTERIDA 2 MG + 5 MG MARCA: EUROFARMA NOME GENERICO: DOXAZONINA+FINASTERIDA TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: FINASTERIDA 2 MG + 5 MG FABRICANTE: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 100431455	UND	2.000	R\$ 4,080	R\$ 8.160,00
221	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO MARCA: PRATI DONADUZZI NOME GENERICO: GLIFAGE TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 400 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 500 MG COMPRIMIDO	UND	100.000	R\$ 0,110	R\$ 11.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 125680151				
222	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO MARCA: PRATI DONADUZZI NOME GENERICO: GLIFAGE TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 400 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 850 MG COMPRIMIDO FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 125680151	UND	250.000	R\$ 0,108	R\$ 27.000,00
227	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML MARCA: TEUTO NOME GENERICO: PLASIL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 100 AMPO MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	UND	10.000	R\$ 0,600	R\$ 6.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103700281				
228	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 80 ML MARCA: EMS NOME GENERICO: FLAGYL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 1 UNID MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 80 ML FABRICANTE: EMS S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102350492	UND	10.000	R\$ 8,500	R\$ 85.000,00
231	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MARCA: TEUTO NOME GENERICO: METRONIDAZOL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 20 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 400 MG COMPRIMIDO	UND	50.000	R\$ 0,370	R\$ 18.500,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103700714				
232	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28 G MARCA: PRATI DONADUZZI NOME GENERICO: METRONIDAZOL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 10 BSNAGA E 10 APLICA MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: NITRATO 2 % CREME 28 G FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103700714	UND	15.000	R\$ 2,500	R\$ 37.500,00
233	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G MARCA: PRATI DONADUZZI NOME GENERICO: METRONIDAZOL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 10 BSNAGA E 10 MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	UND	15.000	R\$ 6,800	R\$ 102.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103700714				
235	MISOPROSTOL 200MG MARCA: INFAN INDUSTRIA QUIMICA NOME GENERICO: PROSTOKOS TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 COMPRI FARMACEUTICA NACIONAL S/A MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 200MG COMPRIMIDO FABRICANTE: INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A PRAZO DE VALIDADE: 36 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 115570044	UND	500	R\$ 45,990	R\$ 22.995,00
237	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG COMPRIMIDO MARCA: BIOLAB NOME GENERICO: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 AMPO	UND	500	R\$ 0,470	R\$ 235,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 40MG COMPRIMIDO</p> <p>FABRICANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 109740265</p>				
238	<p>MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 50 MG RETARD CÁPSULA</p> <p>MARCA: BALDACCI</p> <p>NOME GENERICO: MONOCORDIL</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 AMPO</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 50 MG RETARD CÁPSULA</p> <p>FABRICANTE: LABORATÓRIOS BALDACCI LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 101460052</p>	UND	500	R\$ 0,639	R\$ 319,50
239	<p>MORFINA 0,2MG/ML (INJETÁVEL)</p> <p>MARCA: CRISTALIA</p> <p>NOME GENERICO: DIMORF</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 AMPO</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 0,2MG/ML (INJETÁVEL)</p>	UND	500	R\$ 5,500	R\$ 2.750,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102980097				
241	NEOCAINA 0,5%(PESADA)20ML (INJETÁVEL) MARCA: CRISTALIA NOME GENERICO: NEOCAINA PESADA TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 20 AMPO MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 0,5%(PESADA)20ML (INJETÁVEL) FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102980077	UND	1.000	R\$ 7,130	R\$ 7.130,00
246	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML MARCA: PRATI DONADUZZI NOME GENERICO: MICOSTATIN TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 FRASCOS	UND	2.500	R\$ 3,860	R\$ 9.650,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 125680026				
247	NISTATINA CREME VAGINAL 25000 UI/G MARCA: PRATI DONADUZZI NOME GENERICO: MICOSTATIN TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 BISNAGAS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: CREME VAGINAL 25000 UI/G FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 125680045	UND	25.000	R\$ 4,830	R\$ 120.750,00
248	NITRATO DE TIAMINA 100MG +CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG +CIANOCOBOLAMINA 5.000MCG MARCA: SUPERA FARMA NOME GENERICO: RENOVI B TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 COMPRI	UND	1.500	R\$ 3,631	R\$ 5.446,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 100MG +CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG +CIANOCOBOLAMINA 5.000MCG</p> <p>FABRICANTE: SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 103720302</p>				
249	<p>NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA</p> <p>MARCA: TEUTO</p> <p>NOME GENERICO: MACRODANTINA</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 140 COMPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 100 MG CÁPSULA</p> <p>FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 103700579</p>	UND	5.000	R\$ 0,381	R\$ 1.905,00
250	<p>NORTRIPTILINA 25 MG CÁPSULAS</p> <p>MARCA: EUROFARMA</p> <p>NOME GENERICO: PAMELOR</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 COMPRI</p>	UND	5.000	R\$ 0,490	R\$ 2.450,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 25MG CAPSULAS FABRICANTE: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 100430904				
253	ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO) SOLUÇÃO ORAL 100 ML MARCA: INGAMED NOME GENERICO: OLEO MINERAL TIPO DE EMBALAGEM: EMBALAGEM DE 100ML MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO) SOLUÇÃO ORAL 100 ML FABRICANTE: INGÁ - MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA. PRAZO DE VALIDADE: 36 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 80086720049	UND	2.500	R\$ 3,885	R\$ 9.712,50
257	OXACILINA SÓDICA 500MG (INJETÁVEL) MARCA: BLAU NOME GENERICO: OXACILINA TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 50 FRASCOS	UND	1.500	R\$ 1,720	R\$ 2.580,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 500MG (INJETÁVEL) FABRICANTE: BLAU FARMACÊUTICA S.A. PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 116370141				
258	OXIBUTININA 5 MG COMPRIMIDO MARCA: SUPERA FARMA NOME GENERICO: NOURIN TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 60 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 5MG COMPRIMIDO FABRICANTE: SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103720286	UND	5.000	R\$ 1,010	R\$ 5.050,00
261	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO MARCA: PRATI DONADUZZI NOME GENERICO: TYLENOL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 360 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 750 MG COMPRIMIDO	UND	90.000	R\$ 0,143	R\$ 12.870,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 125680050				
267	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO MARCA: UNIAO QUIMICA NOME GENERICO: METICORTEN TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 60 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 20MG COMPRIMIDO FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 104971336	UND	40.000	R\$ 0,184	R\$ 7.360,00
270	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO MARCA: TEUTO NOME GENERICO: CLOR DE PROMETAZINA TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 200 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 25MG COMPRIMIDO FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	UND	5.000	R\$ 0,139	R\$ 695,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103700691				
273	QUETIAPINA 25 MG MARCA: ZYDUS NOME GENERICO: SEROQUEL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 COMPRIM MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 25MG COMPRIMIDO FABRICANTE: ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 156510052	UND	7.500	R\$ 0,184	R\$ 1.380,00
274	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL MARCA: PRATI DONADUZZI NOME GENERICO: RISPERDAL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 100 FRASCOS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL	UND	1.500	R\$ 10,875	R\$ 16.312,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	REGISTRO ANVISA: 125680232				
275	RIVAROXABANA 15 MG MARCA: EMS NOME GENERICO: XARELTO TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 15 MG COMPRIMIDO FABRICANTE: EMS S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102351265	UND	1.500	R\$ 0,620	R\$ 930,00
276	RIVAROXABANA 20 MG MARCA: EMS NOME GENERICO: XARELTO TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 COMPRI MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 20 MG COMPRIMIDO FABRICANTE: EMS S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 102351265	UND	1.500	R\$ 0,591	R\$ 886,50
277	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACL 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO NA 2,9G + KCL 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	UND	10.000	R\$ 0,891	R\$ 8.910,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>MARCA: NATULAB</p> <p>NOME GENERICO: HIDROLYTE</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 36 ENVELOPES</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: ORAL (NACL 3,5G + GLICOSE 20G + CITRATO NA 2,9G + KCL 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO</p> <p>FABRICANTE: NATULAB LABORATÓRIO S.A</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 138410049</p>				
280	<p>SEVOFLURANO 100ML</p> <p>MARCA: BIOCHIMICO</p> <p>NOME GENERICO: SEV</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 1 UNID</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 100ML</p> <p>FABRICANTE: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 100630252</p>	UND	500	R\$ 189,826	R\$ 94.913,00
285	<p>SOLUÇÃO RINGER + LACTATO DE SÓDIO 3 MG/ ML + CLORETO DE SÓDIO 6 MG/ML + CLORETO DE</p>	UND	2.500	R\$ 6,898	R\$ 17.245,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>POTÁSSIO 0,3 MG/ML + CLORETO DE CÁLCIO 0,2 MG/ ML</p> <p>MARCA: HALEXISTAR</p> <p>NOME GENERICO: RINGER + LACTATO</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/40 BOLSAS</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: + LACTATO DE SÓDIO 3 MG/ ML + CLORETO DE SÓDIO 6 MG/ML + CLORETO DE POTÁSSIO 0,3 MG/ML + CLORETO DE CÁLCIO 0,2 MG/ ML</p> <p>FABRICANTE: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 103110089</p>				
286	<p>SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO 417 + 7,7 MG/G SUPOSITÓRIO 6,5 G</p> <p>MARCA: EUROFARMA</p> <p>NOME GENERICO: MINILAX</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 1 UNID</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: + LAURILSULFATO DE SÓDIO 417 + 7,7 MG/G SUPOSITÓRIO 6,5 G</p> <p>FABRICANTE: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p>	UND	500	R\$ 4,081	R\$ 2.040,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 100431404				
288	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG MARCA: ASTRAZENECA NOME GENERICO: METROPROLOL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 FRASCOS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: METOPROLOL 100 MG FABRICANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA PRAZO DE VALIDADE: 36 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 116180249	UND	15.000	R\$ 0,951	R\$ 14.265,00
289	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG MARCA: ASTRAZENECA NOME GENERICO: METROPROLOL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 FRASCOS MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: METOPROLOL 25 MG FABRICANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA PRAZO DE VALIDADE: 36 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 116180249	UND	15.000	R\$ 0,318	R\$ 4.770,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

296	<p>SULFATO DE GENTAMICINA 80MG 2ML (INJETÁVEL)</p> <p>MARCA: SANTISA</p> <p>NOME GENERICO: GENTAMICINA</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 100 AMPO</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 80MG 2ML (INJETÁVEL)</p> <p>FABRICANTE: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 101860034</p>	UND	3.000	R\$ 1,572	R\$ 4.716,00
297	<p>SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (0,81 MEQ/ML MG++)</p> <p>MARCA: SAMTEC</p> <p>NOME GENERICO: MAGNESIO</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 200 AMPO</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 10% (0,81 MEQ/ML MG++)</p> <p>FABRICANTE: SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 155920005</p>	UND	500	R\$ 1,010	R\$ 505,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

298	<p>SULFATO DE MAGNÉSIO 50% (4,05 MEQ/ML MG++)</p> <p>MARCA: SAMTEC</p> <p>NOME GENERICO: MAGNESIO</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 200 AMPO</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 50% (4,05 MEQ/ML MG++)</p> <p>FABRICANTE: SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 155920005</p>	UND	500	R\$ 6,510	R\$ 3.255,00
299	<p>SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10.000 UI/ML + 3,500 MG/ML + 0,250 MG/ML + 20 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA</p> <p>MARCA: GEOLAB</p> <p>NOME GENERICO: OTOSYNALAR</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ FRASCOS</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: + 20 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA</p> <p>FABRICANTE: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p>	UND	500	R\$ 10,240	R\$ 5.120,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	REGISTRO ANVISA: 154230164				
300	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: HIPORLABOR NOME GENERICO: SABULTAMOL TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 100 AMPO MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 113430134	UND	500	R\$ 5,823	R\$ 2.911,50
301	SULFATO DE SALBUTAMOL 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO MARCA: TEUTO NOME GENERICO: AERODINI TIPO DE EMBALAGEM: EMBALAGEM C/ 200 DOSES MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO ANVISA: 103700096	UND	500	R\$ 3,560	R\$ 1.780,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

304	<p>SULFATO DE ZINCO 4 MG/ML XAROPE</p> <p>MARCA: MYRALIS</p> <p>NOME GENERICO: UNIZINCO</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: EMBALAGEM DE 30ML</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 4 MG/ML XAROPE</p> <p>FABRICANTE: MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 114620019</p>	UND	1.500	R\$ 10,120	R\$ 15.180,00
309	<p>TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO</p> <p>MARCA: HIPORLABOR</p> <p>NOME GENERICO: TIAMINA</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 COPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 300 MG COMPRIMIDO</p> <p>FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 113430170</p>	UND	25.000	R\$ 0,231	R\$ 5.775,00
312	<p>VALSARTANA + BESILATO DE ANLODIPINO 320/5MG</p>	UND	5.000	R\$ 3,751	R\$ 18.755,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>MARCA: GERMED</p> <p>NOME GENERICO: DIOVAN AMLO FIX</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 60 COMPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: BESILATO DE ANLODIPINO 320/5MG</p> <p>FABRICANTE: GERMED FARMACEUTICA LTDA</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 105830863</p>				
313	<p>VARFARINA 5MG COMPRIMIDO</p> <p>MARCA: UNIAO QUIMICA</p> <p>NOME GENERICO: VARFARINA</p> <p>TIPO DE EMBALAGEM: CX C/ 30 COMPRI</p> <p>MODELO / DOSAGEM / FORMULAÇÃO: 5MG COMPRIMIDO</p> <p>FABRICANTE: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A</p> <p>PRAZO DE VALIDADE: 24 MESES</p> <p>PROCEDENCIA: NACIONAL</p> <p>REGISTRO ANVISA: 104971323</p>	UND	500	R\$ 0,999	R\$ 499,50
VALOR TOTAL: R\$ 2.079.516,00 (Dois milhões, setenta e nove mil, quinhentos e dezesseis reais)					



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.3 O fornecedor está obrigado a informar na NOTA FISCAL o número do item e o prazo de garantia ou validade de cada produto, informações do produto, nº do pregão e nº do contrato, conforme Acórdão TCU nº 818/2019 Segunda Câmara.

CLÁUSULA TERCEIRA: ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

3.1 O PRAZO DE ENTREGA DOS BENS É DE 10 (DEZ) DIAS UTEIS, contados do (a) recebimento da nota de empenho, e deverá ser entregue no seguinte endereço: **Rua Ceará nº 652, centro, Dom Eliseu - PA- CEP: 68.633-000.**

3.2 Os objetos poderão ser rejeitados, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, **devendo ser substituídos no prazo de 5 (cinco) dias uteis**, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

3.3 Os objetos serão recebidos provisoriamente no prazo de 3 (três) dias, pelo (a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta.

3.4 Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

3.5 O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

3.6 Todas as despesas relativas ao transporte e entrega dos produtos correrão por conta exclusiva da empresa.

3.7. Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

3.7.1 O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

3.8. A empresa CONTRATADA deverá estar apta a iniciar a execução do contrato em até 05 (cinco) dias após a assinatura do contrato.

3.9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- 3.9.1 Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: MARCA, FABRICANTE, PROCEDÊNCIA E PRAZO DE GARANTIA OU VALIDADE;
- 3.9.2 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);
- 3.9.3 Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;
- 3.9.4 Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- 3.9.5 Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- 3.9.6 Indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato.

CLÁUSULA QUARTA: DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

Caberá a CONTRATANTE:

- 4.1. São obrigações da Contratante:
- 4.1.1. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Edital e seus anexos;
- 4.1.2. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;
- 4.1.3. Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;
- 4.1.4. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;
- 4.1.5. Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;
- 4.1.6. Dar aceite na Nota Fiscal e providenciar o pagamento
- 4.2. Zelar pela durante a vigência do contrato sejam mantidas todas as condições de habilitação e qualificações exigidas no edital.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4.3. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

4.4. Notificar a CONTRATADA, ficando-lhe prazo para corrigir as irregularidades encontradas na entrega dos itens.

4.5. Aplicar as penalidades por descumprimento das obrigações assumidas

CLÁUSULA QUINTA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Caberá à CONTRATADA:

5.1. A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

5.1.1. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: MARCA, FABRICANTE, MODELO (quando for o caso).

5.1.2. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

5.1.3. Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos no prazo fixado no item 3.9.

5.1.4. Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

5.1.5. Atender prontamente as exigências da administração pública.

5.1.6. Responsabilizar-se por todas as obrigações trabalhistas, sociais e previdenciárias, tributárias e demais previstas na legislação específica, cuja inadimplência não se transfere para administração pública.

5.1.7. Não permitir a utilização de trabalho de menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz para maiores de quatorze anos, nem permitir a utilização do trabalho de menor de dezoito anos em trabalho noturno, insalubre ou perigoso.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

5.1.9. Não transferir a terceiros, nem de forma parcelada, as obrigações assumidas, nem subcontratar quaisquer prestações a que está obrigado, salvo nas condições expressamente autorizadas no termo de referência.

5.1.10. Indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato.

CLÁUSULA SEXTA: DAS OBRIGAÇÕES SOCIAIS, COMERCIAIS E FISCAIS

6.1 Constituem igualmente obrigações do contratado:

6.1.1 Assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, vez que os seus empregados não manterão nenhum vínculo empregatício com a contratante;

6.1.2 Assumir, também, a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes de trabalho, quando, em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados quando da execução do objeto do contrato ou em conexão com ele;

6.1.3 Assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, civil ou penal, relacionadas à execução do contrato, originariamente ou vinculada por prevenção, conexão ou continência;

6.1.4 Assumir, ainda, a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da adjudicação deste Pregão.

6.1.5 Responder, em relação aos seus empregados, por todas as despesas decorrentes do cumprimento do objeto, de acordo com o termo de referência e com objeto, anexos I e II, partes integrantes do Edital, tais como:

- a) salários;
- b) seguros de acidentes;
- c) taxas, impostos e contribuições;



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- d) indenizações;
- e) Vales - Refeição;
- f) Vales - Transporte; e
- g) outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Governo.

6.1.6 A inadimplência da licitante, com referência aos encargos estabelecidos na condição anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento à contratante, nem poderá onerar o objeto deste Pregão, razão pela qual a licitante vencedora renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com a Administração Municipal.

CLÁUSULA SÉTIMA: DO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO

7.1 Ficam designados para cumprir as atribuições de representar a CONTRATANTE no acompanhamento do procedimento administrativo, fiscalização e execução de contratos advindo do processo em epígrafe ou outros servidores designados para esse fim, nos termos do Art. n.º 67 da Lei n.º 8.666/98, de acordo com as especificações expressas no Edital e em seus anexos o servidor indicado abaixo:

MARIA OLGA LEAL SANTOS DE MORAIS, farmacêutico, matrícula n° 780-7.

BRUNO FERREIRA DA COSTA, assistente administrativo, matrícula n° 463644-0.

CLÁUSULA OITAVA: DA ORIGEM DOS RECURSOS

8.1 As despesas com o pagamento do objeto serão pagas com recursos financeiros do Fundo Municipal de Saúde, oriundos do Erário Municipal / Federal, com uso das Dotações Orçamentárias: **4.002** Manutenção dos Programas/FMS – RP, **4.023** Aquisição de Medicamentos-Farmácia Básica, **4.024** Aquisição de Medicamentos-Atenção Primária em Saúde (APS), **4.025** Aquisição de Medicamentos-Hospital Municipal, **4.026** Aquisição de Medicamentos – ESTADO, Elemento de despesas: 3.3.90.30.00 Material de consumo.

CLÁUSULA NONA: DO PREÇO E DO PAGAMENTO



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

9.1 Importa o presente contrato em **R\$ 2.079.516,00 (Dois milhões, setenta e nove mil, quinhentos e dezesseis reais)**, conforme quantidades e valores extraídos da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 20230369/2023-CEL/SEMUS** oriunda do Pregão Eletrônico Nº 007/2023-CEL/SEMUS, sendo o pagamento efetuado pela **Secretaria de fazenda da PMDE**, em até 30 (trinta) dias, por intermédio de emissão de cheque, crédito em conta corrente da adjudicatária, mediante a apresentação de Nota Fiscal, emitida de acordo com a legislação fiscal vigente e devidamente atestada, desde que não haja documentos a regularizar ou entregar.

9.2 O CONTRATANTE reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atesto, caso o fornecimento não estiver de acordo com a Especificação apresentada e aceita anteriormente;

9.3 O CONTRATANTE poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela licitante vencedora, nos termos deste Pregão.

9.4 Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira, condicionado a apresentação da regularidade jurídica, fiscal, trabalhista ou previdenciária, sem que isso gere direito à alteração de preços ou compensação financeira por atraso de pagamento;

9.5 O CONTRATANTE se obriga a pagar exclusivamente pelo objeto deste contrato, até o limite superior, não incorrendo em qualquer pagamento a não utilização plena do objeto contratado.

9.6 Sem qualquer ônus para a Contratante, ou incidência em mora, não será efetuado qualquer pagamento à Contratada, decorrentes do contrato:

I - ANTES:

- a) da apresentação e da aceitação do documento de cobrança;
- b) de atestada pelo órgão requisitante a conformidade do fornecimento prestado;
- c) da liquidação prevista na Lei 4.320/64, conforme disposto no artigo 40, XIV, "a", da Lei 8.666/93.

II - ENQUANTO HOVER PENDÊNCIA RELATIVA:



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- a) à liquidação de obrigação financeira em virtude de penalidade ou inadimplência contratual;
- b) à apresentação de documentação exigida em disposição do ato convocatório, legal ou regulamentar;
- c) à regularidade fiscal.

9.7 Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, por culpa da Contratante, o valor devido será atualizado financeiramente desde a data de pagamento definida no item 1, desta cláusula, até a data do efetivo pagamento e será de 6% a (seis por cento ao ano), *pro rata tempore*, mediante a aplicação da seguinte fórmula:

$$EM = [(0,005/30) \times N] \times VP$$

Onde:

EM = Encargos moratórios;

0,005 = corresponde a relação entre a taxa de juros moratórios de 0,5% mensal e o n.º 100 (0,5/100);

30 = número de dias do mês civil

N = número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento; e

VP = Valor da parcela em atraso.

9.8 À Contratada caberá sanar as falhas apontadas, submetendo a nova verificação, após o que a fiscalização procederá na forma estabelecida neste item.

CLÁUSULA DÉCIMA: DAS SANÇÕES

10.1. Comete infração administrativa nos termos da Lei nº 10.520, de 2002, a Contratada que:

10.1.1. Inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência da contratação;



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- 10.1.2.** Ensejar o retardamento da execução do objeto;
- 10.1.3.** Falhar ou fraudar na execução do contrato;
- 10.1.4.** Comportar-se de modo inidôneo;
- 10.1.5.** Cometer fraude fiscal;
- 10.1.6.** Pela inexecução **total ou parcial** do objeto deste contrato, a Administração pode aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções:
- 10.1.7.** Advertência, por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para a Contratante;
- 10.1.8.** Multa moratória de 3% (três por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite de 5 (cinco) dias;
- 10.1.9.** Multa compensatória de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto;
- 10.1.10.** Em caso de inexecução parcial, a multa compensatória, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida;
- 10.1.11.** Suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;
- 10.1.12.** Impedimento de licitar e contratar com órgãos e entidades da União com o consequente descredenciamento no SICAF pelo prazo de até cinco anos;
- 10.1.12.1** A Sanção de impedimento de licitar e contratar prevista neste subitem também é aplicável em quaisquer das hipóteses previstas como infração administrativa no subitem 10.1 do contrato.
- 10.1.13.** Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados;
- 10.2.** As sanções previstas nos subitens acima poderão ser aplicadas à CONTRATADA juntamente com as de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.
- 10.3.** Também ficam sujeitas às penalidades do art. 87, III e IV da Lei nº 8.666, de 1993, as empresas ou profissionais que:
- 10.3.1.** Tenham sofrido condenação definitiva por praticar, por meio dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- 10.3.2.** Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;
- 10.3.3.** Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.
- 10.4.** A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à Contratada, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente a Lei nº 9.784, de 1999.
- 10.5.** As multas devidas e/ou prejuízos causados à Contratante serão deduzidos dos valores a serem pagos, ou recolhidos em favor da Secretaria Municipal de Saúde de Dom Eliseu-PA, ou ainda, quando for o caso, serão inscritos na Dívida Ativa e cobrados judicialmente.
- 10.5.1.** Caso a Contratante determine, a multa deverá ser recolhida no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.
- 10.6.** Caso o valor da multa não seja suficiente para cobrir os prejuízos causados pela conduta do licitante, a Secretaria Municipal de Saúde poderá cobrar o valor remanescente judicialmente, conforme artigo 419 do Código Civil.
- 10.7.** A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.
- 10.8.** A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública nacional ou estrangeira nos termos da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.
- 10.9.** O processamento do PAD não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agente público.
- 10.10.** As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: CONDIÇÕES GERAIS PARA CONTRATAÇÃO

11.1 A empresa vencedora do certame obriga-se a fornecer o objeto a que se refere o anexo II de especificações e do Termo de Referência de acordo estritamente com as



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

especificações lá descritas, sendo de sua inteira responsabilidade a substituição do mesmo, quando constatado no seu recebimento a não conformidade com as referidas especificações.

11.2. Qualquer tolerância da Administração Pública quanto a eventuais infrações não implicará renúncia a direitos e não pode ser entendida como aceitação, novação ou precedente.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DO REAJUSTE

12.1 Os preços são fixos e irreajustáveis no prazo de um ano.

12.1.1 Dentro do prazo de vigência do contrato e mediante solicitação da contratada, os **preços contratados poderão sofrer reajuste após o interregno de um ano**, aplicando-se o Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo – IPCA/IBGE exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

12.2 Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

12.3 No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo. Fica a CONTRATADA obrigada a apresentar memória de cálculo referente ao reajustamento de preços do valor remanescente, sempre que este ocorrer.

12.4 Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.

12.5 Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

12.6 Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

12.7 O reajuste será realizado por apostilamento.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DO PRAZO DA VIGÊNCIA

13.1 O contrato terá sua duração iniciando-se com a assinatura do mesmo e terminando com o fim do exercício orçamentário, diretamente vinculada à vigência dos respectivos créditos orçamentários, ou seja, até o dia 31 de dezembro do exercício financeiro correspondente, conforme disposto no caput do artigo 57, da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: DA RESCISÃO

14.1 A inadimplência das Cláusulas e condições estabelecidas neste Contrato por parte da CONTRATADA, assegurará ao CONTRATANTE o direito de dá-lo por rescindido, mediante notificação através de ofício, entregue diretamente ou por via postal, com prova de recebimento, sem prejuízo do disposto na Cláusula Nona;

14.2 RESCISÃO UNILATERAL, PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA Ficará o presente Contrato rescindido, mediante formalização, assegurado o contraditório e a ampla defesa, nos seguintes casos:

14.2.1 O não cumprimento ou cumprimento irregular de Cláusulas contratuais;

14.2.2 A lentidão do seu cumprimento, levando a Administração a comprovar a impossibilidade da conclusão do objeto no(s) prazo(s) estipulado(s);

14.2.3 Atraso injustificado, a juízo da Administração, na entrega dos bens contratados;

14.2.4 A subcontratação do objeto deste Contrato, associação da CONTRATADA com outrem, a cessão ou transferência total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, que afetem a boa execução do presente Contrato;

14.2.5 O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a execução deste Contrato, assim como a de seus superiores;

14.2.6 Cometimento reiterado de faltas na execução do Contrato, anotadas na forma do parágrafo 2º da Cláusula Quarta deste Contrato;

14.2.7 Decretação de falência ou instauração de insolvência civil;



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

14.2.8 Dissolução da Sociedade ou falecimento do CONTRATADO;

14.2.9 Alteração social e a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que, a juízo da Administração, prejudiquem a execução deste Contrato;

14.2.10 Protesto de títulos ou a emissão de cheques sem a suficiente provisão que caracterizem a insolvência da CONTRATADA;

14.2.11 Razões de interesse público de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinada o CONTRATANTE e exaradas no processo administrativo a que se refere o Contrato;

14.2.12 Ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução deste Contrato.

14.3 RESCISÃO BILATERAL - Ficará o presente Contrato rescindido por acordo entre as partes, desde que haja conveniência para a Administração, nos casos dos incisos XIII a XVI, do artigo 78, da Lei nº 8.666/93, atualizada.

14.4 De conformidade com o § 2º, do artigo 79, da Lei nº 8.666/93, atualizada, quando a rescisão ocorrer com base nos incisos XII a XVII, do artigo 78, da mesma lei, sem que haja culpa da CONTRATADA, será esta ressarcida dos prejuízos regularmente comprovados que houver sofrido, tendo ainda direito a:

14.4.1 Pagamentos devidos pela execução do Contrato até a data da rescisão;

14.4.2 Pagamento do custo de desmobilização.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DA ALTERAÇÃO

15.1 Este Contrato poderá ser alterado através de Termos Aditivos, na ocorrência de quaisquer dos fatos estipulados nos artigos 58, inciso I, e 65, da Lei Nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: RECONHECIMENTO DE DIREITOS



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

16.1 A CONTRATADA declara conhecer e aceitar as prerrogativas conferidas a CONTRATANTE pela Lei Federal Nº 8.666/93, nos casos de rescisão administrativa prevista no art. 77 daquela previsão normativa.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: VINCULAÇÃO AO EDITAL

17.1 O presente contrato vincula-se ao **EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) Nº 007/2023-CEL/SEMUS** e seus anexos e à proposta do contratado.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: DAS CONSIDERAÇÕES GERAIS

18.1 Qualquer tolerância da Administração Pública quanto a eventuais infrações não implicará renúncia a direitos e não pode ser entendida como aceitação, novação ou precedente.

18.9 Cumprir e fazer cumprir, todas as diretrizes, normas, regulamentos impostos no **EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) Nº 007/2023-CEL/SEMUS** e em seus anexos.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: DO INSTRUMENTO

19.1 O presente instrumento não poderá ser, no todo ou em parte, objeto de cessão ou transferência.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOS CASOS OMISSOS

20.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM ELISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: DO FORO

21.1 As partes signatárias elegem, com exclusão de qualquer outro, o Foro da Comarca de Dom Eliseu, estado do Pará, para a solução de controvérsias ou litígios decorrentes deste CONTRATO.

21.2 E por estarem justos e contratados, firmam este instrumento contratual, que vai assinado eletronicamente por meio de Certificado Digital (Assinatura Eletrônica), usando o e-CPF do contratante e o e-CNPJ do contratado (Resolução nº 11.535 e Resolução nº 11.536/TCM, de 2014).

Dom Eliseu (PA), 09 de janeiro de 2024.

LUÍS LIMA DE ARAÚJO
SECRETÁRIO M. DE SAÚDE
CONTRATANTE

ORTOMEDICA DISTRIBUIDORA
DE PRODUTOS ORTOPEDICOS E
HOSPITALARES LTDA
CNPJ sob Nº 14.229.621.0001-56
CONTRATADO

TESTEMUNHAS

TESTEMUNHAS