



DESPACHO

**Ao ilustríssimo Senhor
Carlos José de Farias da Paixão
Presidente da CPL**

Prezado Senhor,

Em fase da necessidade e continuidade dos serviços da Secretaria de saúde do Município de Baião/PA e em virtude da existência do DECRETO Nº 18A DE 2 DE JANEIRO DE 2017, solicitamos a compra emergencial de medicamentos hospitalares, medicamentos farmácia básica, medicamentos controlado e material técnico hospitalar, para atender as necessidades da secretaria de saúde, fundo municipal de saúde do município de Baião/PA e programas do governo federal destinado ao sistema municipal de saúde para pleno funcionamento das atividades continuadas desta Secretaria.

Solicito a Vossa Senhoria que verifique a disponibilidade e a forma legal para aquisição dos mesmos em carácter de urgência levando em consideração, o anexo que constam os quantitativos e discriminações dos produtos a serem adquiridos.

Fica desde já autorizada a CPL a direcionar ao setor de compras para pesquisa de preço, assim também para o setor de contabilidade para atestar a existência de recursos orçamentários para cobertura das despesas, após os devidos atos favor proceder à confecção do mapa de apuração dos preços.

Sem mais para o momento, agradeço antecipadamente o pronto atendimento;

Baião/PA, 09 de Janeiro de 2017.

EDILSON VIERA RAMOS
Secretário Municipal de Saúde de Baião/PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA EXECUTIVA DE SAÚDE



MEDICAMENTOS HOSPITALARES				
ÍTEM	DESCRIÇÃO	APRESEN TAÇÃO	UNID	QUANT.
01	COMPLEXO B INJ. 2ML (HYPLEX B)	CX c/ 100 AP	AP	2.500
02	ACICLOVIR 400MG (GEN)	CXc/30CP	CP	120
03	ACICLOVIR CR 50MG/G C/10G (GEN)	CPc/1BI	BI	10
04	VITAMINA C 100MG/ML(ACIDO ASCORBICO) 5ML IM/IV(VITASANTISA C)	CX c/ 100 AP	AP	2.500
05	ACIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML INJ. (HEMOBLOCK)	CX c/ 5 AP	AP	400
06	GELATINA SOLUÇÃO 3,5% 500ML SOLUFLEX (POLISOCEL)	CX c/ 30 BL	BL	60
07	AMICACINA 500MG INJ. 2ML (GENÉRICO)	CX c/ 50 AP	AP	350
08	AMINOFILINA 24MG/ML INJ. AP 10ML (GENÉRICO)	CX c/ 50 AP	AP	300
09	PLESONAX (BISACODIL) 5MG C/100 DG	CX c/ 100 DG	CP	100
10	BROMOPRIDA 5MG/ML X 2ML (GENÉRICO)	CX c/ 50 AP	AP	100
11	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA 500MG/ML INJ. 5ML (HYPOCINA COMPOSTA)	CX c/ 50 AP	AP	2.500
12	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG INJ.1ML (GENÉRICO)	CXc/100AP	AP	500
13	CEDILANIDE		AP	50
14	CEFALOTINA 1G INJ. F.A (CEFLEN)	CXc/50FA	FA	1.200
15	CEFTRIAXONA 1G. INJ. I.V. F.A. (CELLTRIAxon)	CX c/ 100 FA	FA	1.200
16	CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF I.V. F.A (ARTRINID)	CX c/ 50 FA	FA	600
17	CETOPROFENO 50MG/ML AP. 2ML IM (ARTRINID)	CX c/ 50 AP	AP	500
18	CIPROFLOXACINO 2MG/ML I.V BOLSA PLAST. 100ML (CIPROBACTER) CX C/ 60	CX c/ 60 BL	BL	180
19	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML AMP. PLÁST.	CX c/ 200 AP	AP	200
20	AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML INJ. 3ML (GENÉRICO)	CX c/ 100 AP	AP	600
21	BUPIVACAINA CLORID. 5MG/ML+GLICOSE 80MG/ML AP 4ML (GENÉRICO)	CX c/ 50 AP	AP	500
22	CIMETIDINA 300MG INJ. AMP. 2ML (HYCIMET)	CX c/ 100 AP	AP	1.000
23	DOPAMINA (CLORIDRATO) 5MG/ML (GENÉRICO)	CXc/100AP	AP	100
24	HIDRALAZINA 20MG/ML AP 1ML INJ.(NEPRESOL)	CXc/50AP	AP	100
25	LIDOCAINA 10% FR 50ML SPRAY (XYLESTESIN)	CX c/ 10 FR	FR	12
26	LIDOCAINA 2% S/V 20ML - GENERICO	CX c/ 25 FA	FA	200
27	RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML INJ. 2ML (GENÉRICO)	CXc/100AP	AP	1.000
28	VANCOMICINA 500MG		AP	50
29	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML= 8MG INJ. AP 4ML (GENÉRICO)	CXc/50AP	AP	50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA EXECUTIVA DE SAÚDE



30	DESLANÓSIDEO 0,2MG/ML INJ. 2ML (DESLANOL)	CX c/ 50 AP	AP	150
31	DICLOFENACO POTÁSSICO 75MG INJ.3ML (GENÉRICO)	CXc/100AP	AP	1.000
32	DICLOFENACO SÓDICO 75MG INJ. 3ML (GENÉRICO)	CX c/ 100 AP	AP	2.000
33	DIMENIDRINATO 50MG/ML PIRIDOXINA 50MG/ML		AP	200
34	DIPIRONA 1G/2ML (SANTIDOR)	CXc/100AP	AP	3.000
35	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1/1000 1ML (HYDREN)	CXc/100AP	AP	200
36	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML (ETILEFRIL)	CX c/ 6 AP	AP	300
37	FITOMENADIONA(VITAMINA K)10MG/ML IM/SC AP 1ML (ESKAVIT)	CXc/50AP	AP	500
38	FUROSEMIDA 20MG/2ML IM/IV (FUROSANTISA)	CXc/100AP	AP	600
39	GENTAMICINA 80MG/2ML IM/IV (GENTAMISAN)	CXc/100AP	AP	300
40	GLICONATO DE CÁLCIO SOL. 10% INJ.10ML	CXc/200AP	AP	100
41	GLICOSE 25% 10ML AMP. PLÁSTICA	CXc/200AP	AP	1.200
42	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML 5ML INJ F.A (HEPAMAX-S)	CXc/25FA	FA	100
43	HIDROCORTISONA 100MG (SUCCINATO SÓD.) EV/IM (CORTISONAL)	CXc/50FA	FA	1.200
44	HIDROCORTISONA 500MG. F.A (CORTISONAL)	CX c/ 50 FA	FA	800
45	DEXTROCETAMINA 50MG/ML10ML IV IM- C1 (KETAMIN)	CXc/25FA	FA	25
46	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML 1ML (ERGOMETRIN)	CXc/50AP	AP	500
47	MANITOL 20% 250ML	CXc/50BL	BL	120
48	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML INJ. 1ML (NORMASTIG)	CXc/50AP	AP	200
49	METRONIDAZOL 500MG 100ML INJ. I.V. (GENÉRICO)	CXc/60BL	BL	360
50	OXITOCINA 5UI/ML AP 1ML IV/IM (OXITON)	CX c/ 50 AP	AP	350
51	OXACILINA 500MG INJ. F.A. (OXANON)	CXc/100FA	FA	600
52	RINGER SIMPLES SIST FECHADO 500ML (SOLUFLEX) CX C/ 30 BL	CXc/30BL	BL	600
53	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML AMP PLÁST.	CXc/200AP	AP	200
54	GLICOSE 5%+CLOR. DE SÓDIO 0,9% 500ML (GLICOFISIO) SIST. FECHADO	CXc/30BL	BL	600
55	GLICOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO	CXc/30BL	BL	1.000
56	GLICOSE 5% 250ML SIST. FECHADO	CXc/50BL	BL	300
57	RINGER COM LACTATO 500ML SIST FECHADO	CXc/30BL	BL	300
58	ATROPINA SULFATO 0,25MG/1ML AMP. PLAST. (PASMDEX)	CXc/240AP	AP	240
59	OLEO MINERAL PURO (NATURAL) C/ 100ML	FRc/1FR	FR	100
60	L-ENEMA (SÓDICO MONOBASICO+DIB) FR C/130ML	FRc/1FR	FR	100
61	IPRATRÓPIO SOL. 0,25MG/ML 20ML (GENÉRICO)	CXc/200FR	FR	200
62	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML SIST. FECHADO	CXc/20BL	BL	1.200
63	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML SIST. FECHADO	cxc/50BL	BL	300
64	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	CXc/100BL	BL	300



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA EXECUTIVA DE SAÚDE



MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA				
ÍTEM	DESCRIÇÃO	APRESEN TAÇÃO	UNID	QUANT.
01	VITAMINA C 200MG/ML C/ 20ML (VITER C) ACIDO ASCORBICO	CXc/50FR	FR	300
02	AMPICILINA 500MG CAPS. (GENÉRICO)	CXc/840C A	CA	4.000
03	BROMIFEN (FENOTEROL) GTS C/20ML.	FRc/1FR	FR	200
04	CETOCONAZOL 200MG (GEN.)	CXc/10CP	CP	3.000
05	CETOCONAZOL 20MG CREME 30G (GENÉRICO)	CXc/100BI	BI	600
06	AMBROXOL (CLORIDRATO) 15MG/5ML PED (BRONQTRAT)	CXc/50FR	FR	2.000
07	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML ADULTO (BRONQTRAT)CX C/50FR	CX c/ 50 FR	FR	2.000
08	PENICILINA G BENZ. 1.200.000UI F.A (BEPEBEN)	CX c/ 50 FA	FA	600
09	PENICILINA G BENZ. 600.000UI F. (BEPEBEN)	CXc/50FA	FA	600
10	DICLOFENACO DE SÓDICO 50MG.(GEN) COMP	CXc/20CP	CP	10.000
11	METRONIDAZOL GEL VAG. 50G + 10 APL. (GENÉRICO)	CXc/50BI	BI	800
12	NEOMICINA + BACITRACINA POM. 10G (NEOCETHEO)	CXc/100BI	BI	1.200
13	NEO FEDIPINA (NIFEDIPINA)20MG.	CXc/30CP	CP	7.000
14	NEOSULIDA (NIMESULIDA)100MG.	CXc/12CP	CP	4.000
15	NIMESULIDA 50MG/ML(GEN.)GTS C/15ML.	FRc/1FR	FR	1.200
16	NISTATINA 25.000UI/G CR. VAG. 60G+14 APL (GENÉRICO)	CXc/50BI	BI	900
17	SECNIDAZOL 1000MG COMP. (GENÉRICO)	CXc/100C P	CP	3.000
18	NEO DIMETICON (SIMETICONA)40MG.	CXc/20CP	CP	2.000
19	NEO DIMETICON (SIMETICONA) GTS. C/ 10ML.	FRc/1FR	FR	600
20	BRONCOFEDRIN (SALBUTAMOL) XPE 100ML	CXc/1VD	FR	300
21	ACICLOVIR 200MG(GEN.)	CXc/25CP	CP	1.020
22	A. A. S 100MG. INF. (ACETILDOR)	CX c/ 1000 CP	CP	20.000
23	ACIDO FÓLICO 5MG (AFOLIC)	CXc/500C P	CP	12.000
24	ALBEL 400 MG MASTIGAVEL(ALBENDAZOL)	CXc/3CP	CP	6.000
25	ALBENDAZOL 400MG SUSP 10ML (GENÉRICO)	CXc/200F R	FR	2.400
26	AMINOFILINA 100MG (GEN)	CXc/20CP	CP	1.500
27	AMOXICILINA 500MG CAPS (GENÉRICO)	CXc/840C A	CA	10.000
28	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML (GENÉRICO)	CXc/50VD	VD	1.500
29	AMPICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML (GENÉRICO)	CXc/50VD	VD	900
30	NEOCOPAN (DIPIRONA+ESCOPOLAMINA).	CXc/20CP	CP	6.000
31	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG GTS 20ML (SEDALOL)	CXc/200F R	FR	1.200
32	AZITROMICINA 500MG COMP. (GENÉRICO)	CXc/450C P	CP	3.000
33	AZITROMICINA 600MG SUSP. 15ML + DIL. (GENÉRICO)	CXc/50FR	FR	1.200
34	CAPTOLAB 25MG (CAPTOPRIL).	CXc/30CP	CP	9.000



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA EXECUTIVA DE SAÚDE



35	BENZOATO DE BENZILA SUSP. 60ML (BENZOBEN)	CXc/100V D	VD	300
36	CIMETIDINA 200MG COMP. (GENÉRICO)	CXc/600C P	CP	6.000
37	METOCLOPRAMIDA CLORID. 4MG/ML GTS 10ML (GENÉRICO)	CXc/200F R	FR	900
38	METOCLOPRAMIDA 10MG (CLORIDRATO) PLASIL	CXc/20CP	CP	1.500
39	DEXAMETASONA 0,1MG/ML 120ML ELIXIR (ACETAZONA)	CXc/60VD	VD	800
40	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G (ACETAZONA)	CXc/100BI	BI	1.500
41	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL. 100ML (GENÉRICO)	CXc/50VD	VD	600
42	HISTAMIN 2MG. COMP. (DEXCLORFENIRAMINA)	CX c/ 20 CP	CP	3.000
43	DIGOXINA 0,25MG (GEN) COMP	CAc/20CP	CA	1.000
44	DIPIRONA SÓD 500MG GEN DISPLAY C100	DPc/100C P	CP	9.000
45	DIPIRONA 500MG/ML GTS FR 10ML (GENÉRICO)	CXc/100F R	FR	900
46	ERITROMICINA ESTOLATO 250MG SUSP 60ML (RUBROMICIN)	CXc/50VD	VD	300
47	FUROSEMIDA 40MG COMP (GENÉRICO)	CXc/500C P	CP	8.000
48	FLUCONID 150 MG MG (FLUCONAZOL)	CXc/2CP	CP	2.400
49	GLIONIL (GLIBENCLAMIDA) 5MG.	CX c/ 30 CP	CP	15.000
50	HID. DE ALUMINIO + HID. DE MAGNÉSIO 100ML SUSP (HIDROTHEO)	CXc/60VD	VD	1.800
51	BUPROVIL 600MG. (IBUPROFENO)	CXc/30CP	CP	10.000
52	BUPROVIL 50MG/ML GTS (IBUPROFENO) C/ 30ML	FRc/1FR	FR	1.800
53	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG (GEN).	CX c/ 30 CP	CP	15.000
54	CLOR. METFORMINA 850MG(GEN)	CXc/60CP	CP	15.000
55	METRONIDAZOL 250MG (GEN.)	CXc/20CP	CP	9.000
56	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML(GEN.) C/80ML.	CX c/ 1 FR	FR	1.800
57	MICOSTALAB (NISTATINA) SOLUÇÃO ORAL 50ML	CXc/1CX	FR	600
58	NEOPRAZOL (OMEPRAZOL)20MG.	CXc/28CA	CP	6.000
59	PROPRANOLOL 40MG (GEN)	CXc/30CP	CP	4.000
60	ATENEUM 25 MG (ATENOLOL)	CXc/30CP	CP	2.000
61	PARACETAMOL 500MG COMP (GENÉRICO)	CXc/500C P	CP	15.000
62	PARACETAMOL 200MG GTS 15ML(GENÉRICO)	CXc/242F R	FR	1.500
63	CORTICORTEN PREDNISONA 5MG	CXc/20CP	CP	6.000
64	CORTICORTEN(PREDNISONA)20MG.	CX c/ 20 CP	CP	6.000
65	REHIDRATANTE ORAL PÓ P/SOLUÇÃO ORAL 27,9G (HIDRAPLEX)	CXc/50EV	EV	1.500
66	SINVASTACOR 20MG(SINVASTATINA)	CXc/30CP	CP	6.000
67	SULFA+TRIMETROPIA 40MG+8MG GEN).	CXc/20CP	CP	6.000
68	SULFA.+ TRIMETROPIM SUSP. 50ML (BACSULFAPRIM)	CXc/100F R	FR	1.800
69	SULFATO FERROSO 199,13MG COMP (MASFEROL)	CXc/500C P	CP	15.000
70	SULFATO FERROSO 125MG/ML ORAL GTS 30ML	CXc/200F	FR	1.500



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA EXECUTIVA DE SAÚDE



(FERSIL)	R		
----------	---	--	--

MEDICAMENTOS CONTROLADOS				
ÍTEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	UNID	QUANT.
01	AC. VALPROICO 250MG (DEPAKENE) 25CAP- C1	FRc/25CA	CA	2.000
02	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML 100ML (GEN) C1	CXc/50FR	FR	50
03	AC. VALPROICO 500MG COMP (DEPAKENE) C-1	CXc/50CP	CP	2.000
04	AMITRIPTILINA CLOR. 25MG COMP - C1 (AMYTRIL)	CXc/200C P	CP	8.000
05	BIPERIDENO CLOR 2MG COMP.-C1 (CINETOL)	CXc/200C P	CP	8.000
06	BIPERIDENO 5MG/ML 1ML (CINETOL)- C1	CXc/50AP	AP	200
07	CARBAMAZEPINA 200MG- C1 (GENÉRICO)	CXc/200C P	CP	16.000
08	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML+ COPO - C1 (GENÉRICO)	CXc/1FR	FR	100
09	LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA 25MG COMP (PARKIDOPA)	CXc/200C P	CP	1.000
10	CARBONATO DE LÍTIO 300MG CP (GEN) C-1	CXc/500C P	CP	2.000
11	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML GTS(UNI CLONAZEPAX) B1	CXc/1FR	FR	100
12	CLONAZEPAN 2MG COMP (UNI CLONAZEPAX) B-1	CXc/20CP	CP	1.000
13	CLOPRIMAZINA 40MG/ML GTS 20ML-C1 (LONGACTIL)	CXc/10FR	FR	50
14	CLOPRIMAZINA 100MG. CP.(LONGACTIL) C-1	CXc/200C P	CP	3.000
15	CLOPRIMAZINA 25MG CP. (LONGACTIL) C-1	CXc/200C P	CP	2.000
16	DIAZEPAN 10MG COMP (COMPAZ) B-1	CXc/200C P	CP	2.000
17	DIAZEPAN 5MG. CP. (COMPAZ) B-1	CXc/200C P	CP	2.000
18	DIAZEPAN 5MG/ML 2ML (GEN) B-1	CXc/100A P	AP	50
19	FENITOINA 100MG CP (HIDANTAL) C1	CXc/25CP	CP	3.000
20	FENITOINA SÓD 50MG/ML 5ML IV/IM- C1 (GENÉRICO) (CX / 100 AMPOLAS)	CXc/50AP	AP	200
21	FENOBARBITAL 100MG COMP (FENOCRIS) B-1	CXc/200C P	CP	10.000
22	FENOBARBITAL 4% 20ML GTS (FENOCRIS) B-1	CXc/10FR	FR	100
23	FENOBARBITAL 200MG AP. 2ML (FENOCRIS) B-1	CXc/50AP	AP	50
24	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52,G/ML AMP X 1ML (HALO DECANOATO) C-1	CXc/15AP	AP	60
25	HALOPERIDOL 1MG. COMP. (HALO) C-1	CXc/200C P	CP	1.000
26	HALOPERIDOL 2MG/ML GTS. 20ML (HALO) C-1	CXc/10FR	FR	800
27	HALOPERIDOL 5MG. COMP. (HALO) C-1	CXc/200C P	CP	10.000
28	IMIPRAMINA CLOR 25MG CP (IMIPRA) C-1	CXc/200C P	CP	1.000



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA EXECUTIVA DE SAÚDE



29	LEVOMEPROMAZINA 25MG COMP. (LEVOZINE) C-1	CXc/200C P	CP	1.000
30	LEVOMEPROMAZINA 100MG COMP (LEVOZINE) C-1	CXc/200C P	CP	1.000
31	PROMETAZINA 25MG (PAMERGAN)	CXc/200C P	CP	5.000
32	RISPERIDONA 1MG COMP.(RISPERIDON) C-1	CXc/200C P	CP	200
33	RISPERIDONA 2MG COMP.(RISPERIDON) C-1	CXc/200C P	CP	200
34	RISPERIDONA 3MG COMP.(VIVERDAL) C-1	CXc/30CP	CP	200
35	PETIDINA (MEPERIDINA) 50MG/ML AP 2ML- A1 (GENÉRICO)	CXc/25AP	AP	100
36	SERTRALINA 50MG (GEN) C-1	CXc/30CP	CP	490
37	MORFINA SULFATO 10MG/ML AP. 1ML (DIMORF) A-1	CXc/50AP	AP	100
38	MIDAZOLAN 15MG/3ML (DORMIUM) IV/IM- B1	CXc/5AP	AP	200
39	TRAMADOL CLOR. 50MG/ML INJ. AP. 1ML-A2	CXc/100A P	AP	100
40	TRAMADOL CLOR. 100MG/2ML INJ. AP 2ML-A2 (GENÉRICO)	CXc/50AP	AP	400
41	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10ML IV IM- C1 (KETAMIN)	CXc/25FA	FA	25
42	FLUOXETINA 20MG (GEN) C-1	CXc/28CP	CP	2.000

MATERIAL TECNICO				
ÍTEM	DESCRIÇÃO	APRESEN TAÇÃO	UNID	QUANT.
01	ABAIXADOR DE LÍNGUA EM MADEIRA	PCc/100U N	PC	100
02	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1.000ML	CXc/12FR	FR	48
03	AGULHA DESC. RAQUIDIANA 22G X 3 1/2 (BD SPINAL)	CXc/25UN	CX	5
04	AGULHA DESC. RAQUIDIANA 25G X 3 1/2 (BD SPINAL)	CX c/ 25 UN	CX	6
05	AGULHA HIPOD. DESC. 25 X 6 (23G 1) (BD PRECISIONGLIDE)	CXc/100U N	CX	50
06	AGULHA HIPOD. DESC. 25 X 7 (22GX1) (BD PRECISIONGLIDE)	CXc/100U N	CX	100
07	AGULHA HIPOD. DESC. 30 X 8 (21G 1 1/4) (BD PRECISIONGLIDE)	CXc/100U N	CX	100
08	AGULHA HIPOD. DESC. 40 X 12 (18G 1 1/2) (BD PRECISIONGLIDE)	CXc/100U N	CX	40
09	ALCOOL ETÍLICO A 70%	CX c/ 12 FR	FR	96
10	ALCOOL ETILICO A 92,8%	CXc/12FR	FR	36
11	ALCOOL IODADO SOL A 0,1% / 1000ML	CXc/12FR	FR	72
12	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G.	FD c/ 20 PC	PC	90
13	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM X 1M	PCc/12UN	PC	8
14	APARELHO DE NEBULIZADOR PORTATIL	UNc/1UN	UN	10
15	APARELHO DE PRESSÃO VELCRO+ESTETOSCÓPIO	CX c/ 10	KT	30



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA EXECUTIVA DE SAÚDE



		KT		
16	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,20M. 9F.	PCc/12UN	PC	100
17	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,20M. 9F.	PCc/12UN	PC	100
18	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80M.13F. INDIV. (PLUS)	PCc/12UN	UN	100
19	ATADURA GESSADA 10CM X 3M.	CXc/20UN	CX	2
20	ATADURA GESSADA 15CM X 3M. (ORTOPLAST)	CXc/20UN	CX	2
21	ATADURA GESSADA 20CM X 4M.	CXc/20UN	CX	2
22	AVENTAL MANGA LONGA BRANCO PUNHO C/ ELÁSTICO-SOFT 20G.	PC c/ 10 UN	PC	3
23	BOLSA DE COLOSTOMIA 50MM NÃO ESTÉRIL	PCc/10UN	PC	60
24	COLETOR DE MAT. PERFURO CORTANTE 13L. (DESCARBOX)	PCc/10UN	UN	100
25	CATETER NASAL P/ OXIGÊNIO Nr 06 (PC C/ 50 UND)	PCc/10UN	PC	300
26	CATETER NASAL P/ OXIGÊNIO Nr 08 (PC C/ 50 UNID)	PCc/10UN	PC	300
27	CATETER P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	PCc/10UN	UN	200
28	CATETER INTRAVENOSO PERIF. 16G X 1,88 (ANGIOCATH)	CXc/50UN	UN	100
29	CATETER INTRAVENOSO PERIF. 18G X 1.88 (ANGIOCATH)	CXc/50UN	UN	100
30	CATETER INTRAVENOSO PERIF. 20G X 1.16 (ANGIOCATH)	CXc/50UN	UN	500
31	CATETER INTRAVENOSO PERIF. 22G X 1.00 (ANGIOCATH)	CXc/50UN	UN	500
32	CATETER INTRAVENOSO PERIF. 24G X 0.75 (ANGIOCATH)	CXc/50UN	UN	200
33	CLAMP UMBILICAL	PCc/10UN	UN	600
34	COLETOR DE URINA S. FECHADO ESTÉRIL 2000ML	CXc/100U N	UN	100
35	GAZE EM ROLO 91M. X 91CM. 9F TIPO QUEIJO (JASMIM)	CX c/ 15 RL	RL	200
36	EQUIPO MACRO GOTAS COM INJ. LATERAL, FLEXIVEL E FILTRO PVC	CX c/ 50 UN	CX	10
37	EQUIPO MICRO FLEX. GRAVITACIONAL P. ROLETE INJ. LAT. 120CM	CXc/200U N	UN	750
38	EQUIPO MULTIVIAS COM CLAMP	CXc/40UN	UN	600
39	DISPOSITIVO P/ INFUSÃO INTRAVENOSA 21G (BD ASEPTO)	CX c/ 50 UN	UN	1.000
40	DISPOSITIVO P/ INFUSÃO INTRAVENOSA 23G (BD ASEPTO)	CXc/50UN	UN	3.000
41	DISPOSITIVO P/ INFUSÃO INTRAVENOSA 25G (BD ASEPTO)	CX c/ 50 UN	UN	3.000
42	FITA CIRÚRGICA MICROPOROSA 2,5CM X 10MTS	PCc/12UN	CX	2
43	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5MT	CX c/ 24 UN	UN	240
44	FILME P/ RAIOS X 18 X 24	CXc/100U N	CX	3
45	FILME PARA RAIOS X FUJI 24 X 30	CXc/1CX	CX	3
46	FILME PARA RAIOS X FUJI 30 X 40	CXc/1CX	CX	3
47	FILME PARA RAIOS X FUJI 35 X 35	CXc/1CX	CX	3
48	FILME PARA RAIOS X FUJI 35 X 43	CXc/1CX	CX	3
49	CATGUT CROM. 0 75CM C/AG 3,0CM CILIN 1/2	CXc/24EV	CX	5
50	CATGUT CROM. 1 75CM C/AG 3,0CM CILIN. 1/2	CXc/24EV	CX	10



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA EXECUTIVA DE SAÚDE



51	CATGUT CROM. 2-0 75CM C/AG 3,0CM CILIN. 1/2	CXc/24EV	CX	5
52	CATGUT SIMP. 0 75CM C/AG 4,0CM CILIN. 1/2	CXc/24EV	CX	5
53	CATGUT SIMP. 1 75CM C/AG 4,0CM CILIN. 1/2	CXc/24EV	CX	6
54	CATGUT SIMP. 2-0 75CM C/AG 3,5CM CILIN. 1/2	CXc/24EV	CX	6
55	CATGUT SIMP. 3-0 75CM C/AG 3,0CM CILIN. 3/8	CXc/24EV	CX	6
56	ALGODAO 0 COM AGULHA TAM 4	CX C/ 24 EV	CX	2
57	ALGODAO 1 COM AGULHA TAM 4	CX C/ 24 EV	CX	2
58	ALGODAO 2 COM AGULHA	CX C/ 24 EV	CX	2
59	SEDA PRETA 2-0 45CM C/AG. 2,0CM TRIANG. 3/8	CXc/24EV	CX	5
60	SEDA PRETA 3-0 45CM C/AG. 1,7CM TRIANG.1/2	CXc/24EV	CX	5
61	NYLON 0 45CM C/ AG. 4,0CM TRIANG. 3/8	CXc/24EV	CX	10
62	NYLON 2-0 45CM C/AG. 4,0CM TRIANG. 3/8	CXc/24EV	CX	10
63	NYLON 3-0 45CM C/AG. 4,0CM TRIANG. 3/8	CXc/24EV	CX	15
64	VICRYL COM AGULHA 4CM	CX C/ 24 EV	CX	5
65	VICRYL 1 COM AGULHA 4CM	CX C/24 EV	CX	5
66	VICRYL 2.0 COM AGULHA 4CM	CX C/ 24 EV	CX	5
67	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30MTS	PCc/1UN	UN	50
68	FIXADOR P/ FILME DE RAIOS - X P/ 40L	CXc/2GL	GL	2
69	GEL PARA ULTRASSOM 5KG - CARBOGEL ULT	KGc/1GL	FR	12
70	TOUCA DESC. SANFONADA C/ ELÁSTICO 20G.	PC c/ 100 UN	PC	50
71	PVPI TÓPICO 10% 1000ML (IODOPOVIDONA)	CXc/12FR	LT	72
72	LAMINA P/ BISTURI Nr 23 - AÇO CARBONO	CXc/100U N	UN	3.000
73	LANCETA P/ COL. DE SANGUE CAPILAR 1,8MM X 21G M. FLUXO D.SEG.(BD MICROTAINER)N-32	CXc/200U N	CX	10
74	LANCETA P/ COL. DE SANGUE CAPILAR 1,5MM X 30G B. FLUXO D.SEG (BD MICROTAINER)NR-32	CX c/ 200 UN	CX	10
75	LUVA P/ PROCEDIMENTOS TAM. - M	CX c/ 100 UN	CX	160
76	LUVA P/ PROCEDIMENTOS TAM. - P	CX c/ 100 UN	CX	200
77	LUVA P/ PROCEDIMENTOS TAM. - XP	CX c/ 100 UN	CX	30
78	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL TAM. 7,0 (DIAL)	CXc/200P R	PR	600
79	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL TAM. 7,5 (DIAL)	CXc/200P R	PR	600
80	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL TAM. 8,0 (DIAL)	CXc/200P R	PR	600
81	MASCARA DE PROTEÇÃO 95		CX	5
82	MASCARA DESCARTÁVEL C/ CLIP E ELÁSTICO	PC c/ 100 UN	PC	200
83	REVELADOR P/ FILME DE RAIOS - X P/ 40L	CXc/2GL	GL	2
84	SERINGA DESC.1ML INSUL. LUER SLIP C/AG.13 X 3,8	CX c/ 150 UN	UN	3.500
85	SERINGA DESC. 10ML LUER SLIP S/ AG	CX c/ 400 UN	UN	5.000



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIÃO
SECRETARIA EXECUTIVA DE SAÚDE



86	SERINGA DESC. 20ML LUER SLIP S/AG.	CX c/ 250 UN	UN	6.000
87	SERINGA DESC. 3ML LUER LOK S/AG.	CX c/ 1000 UN	UN	8.000
88	SERINGA DESC. 5ML LUER LOK S/AG.	CX c/ 700 UN	UN	5.000
89	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	CXc/50UN	UN	100
90	SONDA DE FOLEY Nr 12 2V. BALÃO 30CC	CXc/10UN	UN	50
91	SONDA DE FOLEY Nr 14 2V. BALÃO 30CC	CXc/10UN	UN	50
92	SONDA DE FOLEY Nr 16 2V. BALÃO 30CC	CXc/10UN	UN	50
93	SONDA DE FOLEY Nr 20 2V. BALÃO 30CC	CXc/10UN	UN	50
94	SONDA DE FOLEY Nº 22 BALÃO 2 VIAS 30 CC	CXc/10UN	UN	50
95	SONDA URETRAL Nº 06	PCc/50UN	UN	100
96	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nr 06	PCc/10UN	UN	200
97	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nr 08 (PC C/ 50 UNID)	PCc/10UN	UN	200
98	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nr 16	PCc/10UN	UN	200
99	CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50	PCc/50UN	PC	5
100	LENÇOL DE PAPEL HOSPITALAR 70CM X 50M - CX C/ 10 ROLOS	CXc/10RL	RL	30
101	PVPI DEGERMANTE SOL A 10% 1000ML	CXc/12LT	LT	36
102	OTOSCOPIO		UN	2
103	OXIMETRO DE PULSO		UN	2
104	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 9 FIOS(GLESS)	PC c/ 500 UN	PC	450