



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES
Av. José Sampaio, nº 08, 1º andar, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000
CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº 057/2026FOR-FMS
REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2025 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 037/2025

**INSTRUMENTO CONTRATUAL QUE CELEBRAM
ENTRE SI O MUNICÍPIO DE SOUTO SOARES E A
EMPRESA MAIS SAÚDE MATERIAL
HOSPITALAR LTDA.**

I - **CONTRATANTES:** O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES**, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede na Av. José Sampaio, nº 08, 1º Andar, Centro, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 10.367.025/0001-81, doravante denominado **CONTRATANTE** e a empresa **MAIS SAÚDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob Nº 17.406.286/0001-02, IE 106.223.745, com sede na Avenida Adolfo Moitinho, 224, Centro, Irecê – BA, CEP: 44.900-000, denominada **CONTRATADA**.

II - **REPRESENTANTES:** Representa o **CONTRATANTE** a Secretária Municipal de Saúde, Sra. **SELMA VIEIRA DE SOUZA**, brasileira, portadora do RG n.º 1130483516 SSP-BA e CPF n.º 019.036.265-01, residente e domiciliada na Rua Eutácio Vieira Viana, nº 186, Centro, nesta Cidade e a Senhora **Cátia Érica Costa Martins**, portadora do RG nº 0309384060 e CPF nº 880.157.265-49.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS E COMUNS, MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR, RADIOLÓGICO, LABORATORIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL CIRÚRGICO, SANEANTES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPIS) PARA SUPRIR A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA OBRIGAÇÃO DAS PARTES

2.1 Além das obrigações resultantes da observância da Lei 14.133/2021, são obrigações da **CONTRATADA**:

- a) Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Edital e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal;
- b) 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);
- c) Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;
- d) Manter durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- e) Responsabilizarem-se por quaisquer ônus, despesas, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais, de acidentes de trabalho, bem como alimentação, transporte ou outro benefício de qualquer natureza, decorrentes da aquisição dos materiais e com todos os encargos sociais previstos na legislação vigente e de quaisquer outros em decorrência da sua condição de empregadora;
- f) Assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, cível ou penal relacionados aos materiais, originalmente ou vinculada por prevenção, conexão ou continência;
- g) Não se valer desta ata para assumir obrigações perante terceiros, dando-o como garantia, nem utilizar os direitos de crédito, a serem auferidos em função dos serviços prestados, em quaisquer operações de desconto bancário, sem prévia autorização da Contratante;



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES

Av. José Sampaio, nº 08, 1º andar, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000

CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

- h) Executar o fornecimento, inclusive acompanhado da garantia (se for o caso), sem transferência de responsabilidade ou subcontratação;
- i) Disponer de meios necessários ao transporte, para a devida entrega de mercadoria no local de destino.

2.2 - Além das obrigações resultantes da observância da Lei 14.133/2021, são obrigações da CONTRATANTE

- a) Efetuar o empenho da despesa, no qual constará da dotação orçamentária específica de forma a garantir o pagamento das obrigações assumidas;
- b) Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos materiais recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;
- c) Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;
- d) Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;
- e) 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;
- f) Rejeitar, no todo ou em parte os materiais entregues em desacordo com as especificações contidas nesse Termo de Referência;
- g) Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos.

CLAUSULA TERCEIRA – Condições de Entrega, Prazo e Aceitação do Objeto

3.1 Todos os produtos/serviços serão entregues conforme solicitado e a critério da Secretaria competente, de acordo com a Ordem de Fornecimento/Serviços emitido pelo setor de Compras.

3.2. Local da Entrega: Os produtos e serviços desta licitação, serão entregues conforme solicitado.

3.1.2. Prazo de Entrega: no prazo de até 10 (dez) dias corridos, contados do recebimento da ordem de fornecimento

a) Fornecer e prestar o serviço do objeto obedecendo às quantidades requisitadas, qualidade, horários, prazos e locais estabelecidos para a entrega.

b) A mesma fornecerá o(s) objeto(s) de acordo com as especificações e quantitativos em conformidade com as condições deste instrumento, obrigando-se a substituir aquele(s) não achado(s) conforme(s) pela contratante.

3.3. Caso haja algum produto que tenha sido entregue em divergência com todos os itens constantes neste termo, será recusado sem nenhum ônus para Prefeitura Municipal de Souto Soares – BA, ou qualquer uma das secretarias, notificando a empresa para substituição imediata;

3.4. Substituir ou fornecer novo item/serviço, caso esteja em desacordo com a proposta e as especificações constantes no objeto deste Termo, que porventura sejam entregues com defeitos, em desacordo ou imperfeições, cabendo ao licitante vencedor providenciar o reparo de forma imediata, sem ônus para o Município;

3.5. Caso a empresa verifique a impossibilidade de cumprir com o prazo de entrega, deverá informar imediatamente à Secretaria, solicitação de prorrogação de prazo de entrega, da qual deverão constar: motivo do não cumprimento do prazo, devidamente comprovado, e o novo prazo previsto para entrega;



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES
Av. José Sampaio, nº 08, 1º andar, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000
CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

3.6. A solicitação de prorrogação de prazo será analisada pela Secretaria na forma da lei e de acordo com os princípios de razoabilidade e proporcionalidade, informando-se à empresa da decisão proferida;

3.7. Em caso de denegação da prorrogação do prazo de entrega, a empresa deverá providenciar a entrega de forma provisória, respeitando o prazo inicial, e caso não, o fornecedor ficará sujeito às penalidades previstas para atraso na entrega;

3.8. Somente serão aceitos produtos/serviços especificados neste termo de referência, sendo recusados qualquer produto com especificação diferente. Para tanto, será designado servidor para fiscalização de contrato, e caso o produto solicitado não atenda a especificação solicitada, será recusado sem nenhuma oneração para o Município de Souto Soares – BA;

3.9. Em caso de ocorrências dos itens 6.6 e 6.7 deste Termo de Referência, serão solicitadas reposição imediata do Produto também sem nenhum ônus para a Prefeitura Municipal de Souto Soares – Ba, incluindo despesas de deslocamento para entrega do produto no local indicado na AF – Autorização de Fornecimento em até 10 (dez) dias das quantidades constatadas;

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.10. O valor global é de R\$ 2.744.059,22 (dois milhões, setecentos e quarenta e quatro mil, cinquenta e nove reais e vinte e dois centavos), conforme planilha anexa.

4.2. No valor pactuado estão inclusos todos os tributos e, ou encargos sociais, resultantes da operação adjudicatória concluída, inclusive despesas com fretes e outros.

4.3. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, a contar da efetiva entrega dos materiais desta licitação, mediante apresentação da respectiva Nota Fiscal.

4.4 - A Nota Fiscal/Fatura, deverá ser emitida pela licitante vencedora/contratada, obrigatoriamente com o mesmo número de inscrição no CNPJ apresentado nos documentos de habilitação e das propostas de preços, bem como da Nota de Empenho;

4.5 – Em caso de devolução da Nota Fiscal/Fatura para correção, o prazo para pagamento passará a fluir após a sua reapresentação.

4.6. O pagamento só será efetuado após a comprovação pelo contrato de que se encontra em dia com suas obrigações para com o sistema de seguridade social, mediante apresentação das Certidões Negativas de Débito para com as Fazendas Federal, Estadual e Municipal, para com o FGTS e Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

5 - DO PREÇO E DO REAJUSTE:

5.1 – Os preços deverão ser expressos em reais e de conformidade com a proposta vencedora, fixo e irrevogável.

5.2 – Fica ressalvada a possibilidade de alteração dos preços, caso ocorra o desequilíbrio econômico financeiro do Contrato, conforme disposto no Art. 135, parágrafo 3º da Lei 14.133/2021.

CLÁUSULA SEXTA - DO PRAZO

6.1. O prazo do contrato será **de doze meses, ou seja, até 10/04/2027**, podendo ser prorrogado mediante acordo



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES
Av. José Sampaio, nº 08, 1º andar, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000
CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

entre as partes e nos termos da Lei 14.133/2021.

CLÁUSULA SÉTIMA – RECURSO ORÇAMENTÁRIO:

7.1. As despesas decorrentes da execução do objeto do presente contrato correrão a cargo da seguinte dotação orçamentária:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02.05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

PROJETO/ ATIVIDADE: 2084 – Manutenção das Ações da Atenção Hospitalar e Ambulatorial Média e Alta Complexidade

PROJETO/ ATIVIDADE: 2055- MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

PROJETO/ ATIVIDADE: 2036 – MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

ELEMENTO DE DESPESA: 339030 – Material de Consumo.

Fonte: 1600, 1500, 1621.

8 - CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES:

8.1 – Nos termos do art. 155 e 156 da Lei n. 14.133/21, fica estipulado as seguintes penalidades:

Art. 155. O licitante ou o contratado será responsabilizado administrativamente pelas seguintes infrações:

I - dar causa à inexecução parcial do contrato;

II - dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;

III - dar causa à inexecução total do contrato;

IV - deixar de entregar a documentação exigida para o certame;

V - não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;

VI - não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;

VII - ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da licitação sem motivo justificado;

VIII - apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação ou a execução do contrato;

IX - fraudar a licitação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;

X - comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;

XI - praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;

XII - praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

Art. 156. Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas previstas nesta Lei as seguintes sanções:

I - advertência;

II - multa;

III - impedimento de licitar e contratar;



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES
Av. José Sampaio, nº 08, 1º andar, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000
CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

IV - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

§ 1º Na aplicação das sanções serão considerados:

I - a natureza e a gravidade da infração cometida;

II - as peculiaridades do caso concreto;

III - as circunstâncias agravantes ou atenuantes;

IV - os danos que dela provierem para a Administração Pública;

V - a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

§ 2º A sanção prevista no inciso I do **caput** deste artigo será aplicada exclusivamente pela infração administrativa prevista no inciso I do **caput** do art. 155 desta Lei, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave.

§ 3º A sanção prevista no inciso II do **caput** deste artigo, calculada na forma do edital ou do contrato, não poderá ser inferior a 0,5% (cinco décimos por cento) nem superior a 30% (trinta por cento) do valor do contrato licitado ou celebrado com contratação direta e será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 desta Lei.

§ 4º A sanção prevista no inciso III do **caput** deste artigo será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do **caput** do art. 155 desta Lei, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo que tiver aplicado a sanção, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.

§ 5º A sanção prevista no inciso IV do **caput** deste artigo será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos VIII, IX, X, XI e XII do **caput** do art. 155 desta Lei, bem como pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do **caput** do referido artigo que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção referida no § 4º deste artigo, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos.

8.2. As penalidades somente poderão ser relevadas ou atenuadas pela autoridade competente aplicando-se o Princípio da Proporcionalidade, em razão de circunstâncias fundamentados em fatos reais e comprovados, desde que formuladas por escrito e no prazo máximo de **5 (cinco) dias úteis** da data em que for oficiada a pretensão da Administração no sentido da aplicação da pena.

8.3 - As multas de que trata este capítulo, deverão ser recolhidas pelas adjudicatárias em conta corrente em agência bancária devidamente credenciada pelo município no prazo máximo de 05 (cinco) a contar da data da notificação, ou quando for o caso, cobrada judicialmente.

8.4 - As multas de que trata este capítulo, serão descontadas do pagamento eventualmente devido pela Administração ou na impossibilidade de ser feito o desconto, recolhida pela adjudicatária em conta corrente em agência bancária devidamente credenciada pelo município no prazo máximo de 05 (cinco) dias a contar da notificação, ou quando for o caso, cobrado judicialmente.

CLÁUSULA NONA - DA RESCISÃO CONTRATUAL

9.1 - A rescisão contratual poderá ser determinada por ato unilateral e escrito da Administração, nos casos enumerados nos incisos art. 138 da Lei Federal nº 14.133/21.

Prefeitura Municipal de Souto Soares

Contrato



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES
Av. José Sampaio, nº 08, 1º andar, Centro, Souto Soares – CEP 46.990-000
CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

EXTRATO DE CONTRATO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES CNPJ/MF: 10.367.025/0001-81

CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº 057/2026FOR-FMS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2025 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 037/2025

Contratante: Fundo Municipal de Saúde de Souto Soares- Bahia.

Objeto: Contratação de empresa para futura e eventual aquisição de medicamentos psicotrópicos e comuns, material médico-hospitalar, radiológico, laboratorial, insumos, instrumental cirúrgico, saneantes e equipamentos de proteção individual (EPIS) para suprir a demanda do fundo municipal de saúde de Souto Soares.

Contratado: MAIS SAÚDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob Nº 17.406.286/0001-02, IE 106.223.745, com sede na Avenida Adolfo Moitinho, 224, Centro, Irecê – BA, CEP: 44.900-000.

Valor global: R\$ 2.744.059,22 (dois milhões, setecentos e quarenta e quatro mil, cinquenta e nove reais e vinte e dois centavos).

Embasamento Legal: Lei n.º 14.133 de 2021.

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02.05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

PROJETO/ ATIVIDADE: 2084 – Manutenção das Ações da Atenção Hospitalar e Ambulatorial Média e Alta Complexidade

PROJETO/ ATIVIDADE: 2055 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

PROJETO/ ATIVIDADE: 2036 – MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

ELEMENTO DE DESPESA: 339030 – Material de Consumo.

Fonte: 1600, 1500, 1621.

Período de Vigência: 10/04/2026 a 10/04/2027.

Gestora do Fundo Municipal de Saúde: Selma Vieria de Souza

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20261024473**

RAZÃO SOCIAL	
MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
106.223.745	17.406.286/0001-02

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 02/03/2026, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA
OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 17.406.286/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:04:11 do dia 01/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/05/2026.

Código de controle da certidão: **4D33.E3FC.0F68.FF28**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Tribunal Superior do Trabalho

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.406.286/0001-02
Certidão nº: 73139430/2025
Expedição: 01/12/2025, às 10:05:46
Validade: 30/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.406.286/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.406.286/0001-02
Razão Social: MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV 2 DE AGOSTO 910 TERREOALTA VITORIA / LAGOA DE TIO / IRECE / BA / 44868-092

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 31/03/2026 a 29/04/2026

Certificação Número: 2026033120112031895443

Informação obtida em 31/03/2026 12:56:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Prefeitura Municipal de Irecê
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
PRAÇA TEOTÔNIO MARQUES DOURADO FILHO, 01 CASA
CENTRO - IRECÊ - BA CEP: 44900-000
CNPJ: 13.715.891/0001-04

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000854/2026.E

Nome/Razão Social: **MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia: **MAIS SAUDE**
Inscrição Municipal: **000.005.616/001-08** CPF/CNPJ: **17.406.286/0001-02**
Endereço: **AVENIDA 2 DE AGOSTO, 910 TERREOALTA VITORIA**
LAGOA DO TIO IRECÊ - BA CEP: 44868-092

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 09/03/2026 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **08/05/2026**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **4600013311360000005998060000854202603096**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://irece.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Impresso em 09/03/2026 às 09:53:08



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

ATA 025/2025 Licitação : 005/2025

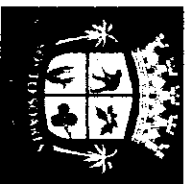
Fornecedor :MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Vencimento: 31/12/2026

Lote : 1 LOTE 01

Secretaria Principal: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Marca	Und	Preço R\$	Qtidade	Valor Inicial R\$	Saida	Saida R\$	Qtidade Atual	Valor R\$
1	ABAIXADOR DE LINGUA EM MADEIRA EMBALADO EM PACOTE COM 100 UND	ESTILO	PAC	6,15	230,00	1.414,50	118,00	725,70	112,00	688,80
2	ABSORVENTE PARA USO PÓS PARTO EMBALAGEM COM 20 UNIDADES	MAXI CONFORT	PAC	9,30	100,00	930,00	24,00	223,20	76,00	706,80
3	AGULHA ANESTÉSICA RAQUI 25X3 1/2	PROCARE	UND	1,50	1.200,00	1.800,00	0,00	0,00	1.200,00	1.800,00
4	AGULHA HIPORDÊMICA 20 X 5,5 CAIXA C/100	SR	CAIXAS	7,00	1.300,00	9.100,00	162,00	1.134,00	1.138,00	7.966,00
5	AGULHA HIPORDÊMICA 25X7 CAIXA C/100	SR	CAIXAS	8,00	300,00	2.400,00	50,00	400,00	250,00	2.000,00
6	AGULHA HIPORDÊMICA 25X8 CAIXA C/100	SR	CAIXAS	8,00	250,00	2.000,00	80,00	640,00	170,00	1.360,00
7	AGULHA HIPORDÊMICA 30X7 CAIXA C/100	SR	CAIXAS	8,00	250,00	2.000,00	87,00	696,00	163,00	1.304,00
8	AGULHA HIPORDÊMICA 30X8 CAIXA C/100	SR	CAIXAS	8,00	400,00	3.200,00	220,00	1.760,00	180,00	1.440,00
9	AGULHA HIPORDÊMICA 40X12 CAIXA C/100	SR	CAIXAS	8,00	500,00	4.000,00	395,00	3.160,00	105,00	840,00
10	AGULHA HIPORDÊMICA13X4, 5 CAIXA C/100	SR	CAIXAS	8,00	1.300,00	10.400,00	270,00	2.160,00	1.030,00	8.240,00
11	ALGODÃO, HIDRÓFILO, 100% ALGODÃO, ALVEJADO, ISENTO DE IMPUREZAS, ROLO COM 250 G.	NATHY	UND	2,00	2.000,00	4.000,00	400,00	800,00	1.600,00	3.200,00
12	ALGODÃO, HIDRÓFILO, 100% ALGODÃO, ALVEJADO, ISENTO DE IMPUREZAS, ROLO COM 500 G.	NATHY	UND	20,00	1.000,00	20.000,00	371,00	7.420,00	629,00	12.580,00
13	ALGODÃO, ORTOPÉDICO, 100%, CRU, BAIXO TEOR DE IMPUREZAS, 10 CMX1,8 METROS, MANTAS UNIFORMES, EMBALAGEM: PACOTE COM 12 ROLOS.	ORTOFEN	PAC	4,73	150,00	709,50	20,00	94,50	130,00	614,90
14	ALGODÃO, ORTOPÉDICO, 100%, CRU, BAIXO TEOR DE IMPUREZAS, 15 CMX1,8 METROS, MANTAS UNIFORMES, EMBALAGEM: PACOTE COM 12 ROLOS.	ORTOFEN	PAC	7,26	250,00	1.815,00	27,00	196,02	223,00	1.618,98



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

15	ALGODÃO, ORTOPÉDICO, 100%, CRU, BAIXO TEOR DE IMPUREZAS, 20CMX1,8 M, MANTAS UNIFORMES. EMBALAGEM: PACOTE COM 12 ROLOS.	ORTOFEN	PAC	9,41	250,00	2.352,50	25,00	235,25	225,00	2.117,25
16	APARELHO DE PRESSÃO PEDESTAL E RODÍZIOS	PREMIUM	UND	100,01	15,00	1.500,15	4,00	400,04	11,00	1.100,11
17	ATADURA CREPE 10 CM 1,20 COMPRIMENTO, 13 FIOS, 60%, ALGODÃO 28% POLIAMIDA E 12% POLIÉTER. EMBALAGEM: PACOTE COM 12	CREMER	PAC	6,00	2.000,00	12.000,00	983,00	5.898,00	1.017,00	6.102,00
18	ATADURA CREPE 15 CM 1,20 COMPRIMENTO, 13 FIOS, 60%. ALGODÃO 28% POLIAMIDA E 12% POLIÉTER. EMBALAGEM: PACOTE COM 12	CREMER	PAC	8,00	1.600,00	12.800,00	1.010,00	8.080,00	590,00	4.720,00
19	ATADURA CREPE 20 CM 1,20 COMPRIMENTO, 13 FIOS, 60%. ALGODÃO 28% POLIAMIDA E 12% POLIÉTER. EMBALAGEM: PACOTE COM 12	CREMER	PAC	9,00	1.500,00	13.500,00	775,00	6.975,00	725,00	6.525,00
20	ATADURA, GESSADA, 10 CM X 3,0 M. EMBALAGEM: CAIXA CONTENDO 20 UNIDADES.	ORTOFEN	CAIXAS	60,00	35,00	2.100,00	19,00	1.140,00	16,00	960,00
21	ATADURA, GESSADA, 15 CM X 3,0 M. EMBALAGEM: CAIXA CONTENDO 20 UNIDADES,	ORTOFEN	CAIXAS	90,00	35,00	3.150,00	20,00	1.800,00	15,00	1.350,00
22	ATADURA, GESSADA, 20 CM X 4,0 M. EMBALAGEM: CAIXA CONTENDO 20 UNIDADES	ORTOFEN	CAIXAS	120,00	25,00	3.000,00	7,00	840,00	18,00	2.160,00
23	BANDAGEM TRIANGULAR RESGATE ORTOPÉDICA TAMANHO G	RESGATE SP	UND	3,90	10,00	39,00	0,00	0,00	10,00	39,00
24	BANDAGEM TRIANGULAR RESGATE ORTOPÉDICA TAMANHO M	RESGATE SP	UND	3,90	10,00	39,00	0,00	0,00	10,00	39,00
25	BANDAGEM TRIANGULAR RESGATE ORTOPÉDICA TAMANHO P	RESGATE SP	UND	3,90	10,00	39,00	0,00	0,00	10,00	39,00
26	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML	SOLIDOR	UND	3,72	400,00	1.488,00	295,00	1.097,40	105,00	390,60
27	BOLSA DE COLOSTOMIA, TIPO OU SIMILAR AO MODELO ACTIVE LIFE, TAMANHO G	CONVATEC	UND	17,00	60,00	1.020,00	0,00	0,00	60,00	1.020,00
28	BOLSA DE COLOSTOMIA, TIPO OU SIMILAR AO MODELO ACTIVE LIFE, TAMANHO M	CONVATEC	UND	17,00	60,00	1.020,00	0,00	0,00	60,00	1.020,00
29	BOLSA DE COLOSTOMIA, TIPO OU SIMILAR AO MODELO ACTIVE LIFE, TAMANHO P	CONVATEC	UND	17,00	60,00	1.020,00	0,00	0,00	60,00	1.020,00
30	CAIXA COLETORA DE PERFURO CORTANTE CONFECCIONADA EM PAPELÃO, COMPOSTA DE FUNDO RÍGIDO E SACO PARA RETENÇÃO DE LÍQUIDO 07L	FLEXPCELL	UND	1,57	800,00	1.256,00	0,00	0,00	800,00	1.256,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

31	CAIXA COLETORA DE PERFURO CORTANTE CONFECCIONADA EM PAPELÃO, COMPOSTA DE FUNDO RÍGIDO E SACO PARA RETENÇÃO DE LÍQUIDO 13L	FLEXPELL	UND	7,00	400,00	2.800,00	270,00	1.890,00	130,00	910,00
32	CAIXA COLETORA DE PERFURO CORTANTE CONFECCIONADA EM PAPELÃO, COMPOSTA DE FUNDO RÍGIDO E SACO PARA RETENÇÃO DE LÍQUIDO 20L	FLEXPELL	UND	8,00	500,00	4.000,00	425,00	3.400,00	75,00	600,00
33	CAMPO OPERATÓRIO CIRÚRGICO 23X25 PACOTE C/50	BIOTEXTIL	PAC	13,59	300,00	4.077,00	0,00	0,00	300,00	4.077,00
34	CAMPO OPERATÓRIO CIRÚRGICO 45X50 PACOTE C/50	BIOTEXTIL	PAC	64,35	100,00	6.435,00	86,00	5.534,10	14,00	900,90
35	CATETER DUPLO LUMEN PARA ACESSO VENOSO CENTRAL (CVG) COM FIO GUIA, TAMANHO PEDIÁTRICO 4 FR X 13 CM 1 KIT DE CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA, LINHA DE INSERÇÃO CENTRAL SUBCLÁVIA	ALIVE HEART	KIT	20,90	50,00	1.045,00	1,00	20,90	49,00	1.024,10
36	CATETER DUPLO LUMEN PARA ACESSO VENOSO CENTRAL (CVG) COM FIO GUIA, TAMANHO ADULTO 7 FR X 20CM 1 KIT DE CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA, LINHA DE INSERÇÃO CENTRAL SUBCLÁVIA	ALIVE HEART	KIT	20,90	50,00	1.045,00	1,00	20,90	49,00	1.024,10
37	CATETER, JELCO, N. 14 PARA ACESSO VENOSO	SOLIDOR	UND	1,20	400,00	480,00	40,00	48,00	360,00	432,00
38	CATETER, JELCO, N. 16 PARA ACESSO VENOSO	SOLIDOR	UND	1,20	500,00	600,00	331,00	397,20	169,00	202,80
39	CATETER, JELCO, N. 18 PARA ACESSO VENOSO	SOLIDOR	UND	1,20	900,00	1.080,00	550,00	660,00	350,00	420,00
40	CATETER, JELCO, N. 20 PARA ACESSO VENOSO	SOLIDOR	UND	1,20	7.000,00	8.400,00	5.756,00	6.907,20	1.244,00	1.492,80
41	CATETER, JELCO, N. 22 PARA ACESSO VENOSO	SOLIDOR	UND	1,20	7.000,00	8.400,00	6.400,00	7.680,00	600,00	720,00
42	CATETER, JELCO, N. 24 PARA ACESSO VENOSO	SOLIDOR	UND	1,20	7.000,00	8.400,00	6.100,00	7.320,00	900,00	1.080,00
43	COLAR CERVICAL /APOIO MENTONIANO TAM M PARTE RÍGIDA: 100% POLIÉILENO; LAMINADO: 100% POLICLORETO DE VINILA; MALHA 100% ALGODÃO; ESPUMA INTERNA: 100% POLIURETANO; REVESTIMENTO: 100% POLIAMIDA.	ORTOCENTER	UND	33,45	100,00	3.345,00	3,00	100,35	97,00	3.244,65
44	COLAR CERVICAL /APOIO MENTONIANO TAM P PARTE RÍGIDA: 100% POLIÉILENO; LAMINADO:	ORTOCENTER	UND	33,45	50,00	1.672,50	3,00	100,35	47,00	1.572,15



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

100% POLICLORETO DE VINILA. MALHA 100%
ALGODÃO. ESPUMA INTERNA. 100%
POLIURETANO. REVESTIMENTO. 100% POLIAMIDA.

45	COLAR CERVICAL PHILADELPHIA RESGATE G 57X14 ALTURA 14	ORTOCENTER	UND	52,26	10,00	522,60	0,00	0,00	10,00	522,60
46	COLAR CERVICAL PHILADELPHIA RESGATE INFANTIL 43X8,00 ALTURA 12,50	ORTOCENTER	UND	52,26	10,00	522,60	0,00	0,00	10,00	522,60
47	COLAR CERVICAL PHILADELPHIA RESGATE M 57X12 ALTURA 13,50	ORTOCENTER	UND	52,26	10,00	522,60	0,00	0,00	10,00	522,60
48	COLAR CERVICAL PHILADELPHIA RESGATE P 55X10,10 ALTURA 13,30	ORTOCENTER	UND	52,26	10,00	522,60	0,00	0,00	10,00	522,60
49	COLAR CERVICAL RÍGIDO. CONFECCIONADO EM PLÁSTICO DE ALTA RESISTÊNCIA, REVESTIDO COM ESPUMA MACIA TIPO EVA (ETIL VINIL ACETATO) ESPECIAL, VELCRO, BOTÕES DE NYLON, PADRÃO DE CORES UNIVERSAL, KITS COM 4	ORTOCENTER	KIT	62,71	5,00	313,55	0,00	0,00	5,00	313,55
50	COLAR, CERVICAL, EM ESPUMA, REVESTIDO COM MALHA TUBULAR, COM FECHO EM VELCRO, TAMANHO GRANDE.	M.SÓ	UND	11,20	150,00	1.680,00	0,00	0,00	150,00	1.680,00
51	COLAR, CERVICAL, EM ESPUMA, REVESTIDO COM MALHA TUBULAR, COM FECHO EM VELCRO, TAMANHO MEDIO.	M.SÓ	UND	11,20	150,00	1.680,00	0,00	0,00	150,00	1.680,00
52	COLAR, CERVICAL, EM ESPUMA, REVESTIDO COM MALHA TUBULAR, COM FECHO EM VELCRO, TAMANHO PEQUENO.	M.SÓ	UND	11,20	50,00	560,00	0,00	0,00	50,00	560,00
53	COLCHÃO HOSPITALAR EM COURVIM OU NAPA MÍNIMO D28 DIMENSÕES APROXIMADAS 1,88X0,88	ANDRADE	UND	50,00	50,00	2.500,00	13,00	650,00	37,00	1.850,00
54	COMPRESSA DE CAMPO OPERATÓRIO ESTÉRIL 25X28 CM, PACOTES COM 50 UNIDADES	ORTOFEN	PAC	6,50	600,00	3.900,00	0,00	0,00	600,00	3.900,00
55	COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 13F PACOTE COM 10 UNIDADES	ORTOFEN	PAC	0,20	30.000,00	6.000,00	5.400,00	1.080,00	24.600,00	4.920,00
56	COMPRESSA GAZE EM ROLO TIPO QUEIJO ELABORADO A PARTIR DE TECIDO HIDRÓFILO 100% ALGODÃO. 13 FIOS/CM²	ORTOFEN	PAC	9,10	250,00	2.275,00	0,00	0,00	250,00	2.275,00
57	COMPRESSA, DE GAZE 100% ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, DE USO ÚNICO DESCARTÁVEL, HIDROFILO, ISENTA DE ALVEJANTES ÓTICOS E	BIOTEXTIL	PAC	2,50	6.000,00	15.000,00	0,00	0,00	6.000,00	15.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

58	COMPRESSA, DE GAZE 100% ALGODAO, NÃO ESTERIL, DE USO UNICO DESCARTAVEL, HIDROFILA, ISENTA DE ALVEJANTES OTICOS E AMIDO, DEVE TER 05 DOBRAS E 08 CAMADAS DOBRADAS PARA DENTRO, DIMENSÕES FECHADA DE 7,5 X 7,5 E ABERTA DE 15,0 X 30,0CM, DENSIDADE DE 09 FIOS POR CM2, SEQUIR NBR 13843. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM: PACOTES COM 500 UNIDADES.	BIOTEXTIL	PAC	28,00	6.000,00	168.000,00	2.969,00	83.132,00	3.031,00	84.868,00
59	DISPOSITIVO INTRA UTERINO MIRENA	BAYER	UND	19,50	10,00	195,00	0,00	0,00	10,00	195,00
60	DIU DE COBRE TCU 380 -A	INUEFLEX	UND	13,00	100,00	1.300,00	0,00	0,00	100,00	1.300,00
61	ELETRÔDO CARDIOLÓGICO, PARA MONITORAÇÃO CARDIACA, INFANTIL, COM GEL, DESCARTAVEL, DORSO DE PAPEL MICROPOROSO, REVESTIDO EM PAPEL HIPOALERGICO NA FACE INTERNA, COM ADESIVIDADE GARANTIDA EM PRESENÇA DE UMIDADE. EMBALAGEM: PACOTE COM 50 UNIDADES INFANTIL	SOLIDOR	PAC	13,59	20,00	271,80	19,00	258,21	1,00	13,59
62	ELETRODO, PARA MONITORAÇÃO CARDIACA, ADULTO, COM GEL, DESCARTAVEL, DORSO DE PAPEL MICROPOROSO, REVESTIDO EM PAPEL HIPOALERGICO NA FACE INTERNA, COM ADESIVIDADE GARANTIDA EM PRESENÇA DE UMIDADE. EMBALAGEM: PACOTE COM 50 UNIDADES	SOLIDOR	PAC	13,59	30,00	407,70	30,00	407,70	0,00	0,00
63	EQUIPO DE INFUSÃO GRAVITACIONAL MICROGOTAS ESTÉRIL, COM INJETOR LATERAL	LABOR IMPORT	UND	1,68	2.000,00	3.360,00	0,00	0,00	2.000,00	3.360,00
64	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO COM INJETOR LATERAL	LABOR IMPORT	UND	1,40	12.000,00	16.800,00	11.650,00	16.310,00	350,00	490,00
65	EQUIPO PTRANSFUSÃO DE SANGUE CÂMARA DUPLA	LAMEDID	UND	3,68	200,00	736,00	30,00	110,40	170,00	625,60
66	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO UNIVERSAL LIVRE DE PVC, TUBO EM POLETILENO	HARTMANN	UND	6,50	200,00	1.300,00	128,00	832,00	72,00	468,00

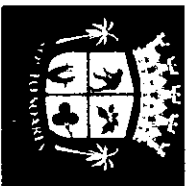


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

67	EQUIPO PARA INFUSAO PARENTERAL MULTIPLA, COM 02 VIAS. (INFUSOR)	LABOR IMPORT	UND	1,20	10.000,00	12.000,00	5.300,00	6.360,00	4.700,00	5.640,00
68	ESCALPE PARA PUNÇÃO VENOSA, COM BORBOLETA E AGULHA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, N. 21.	SOLIDOR	UND	0,30	9.000,00	2.700,00	3.400,00	1.020,00	5.600,00	1.680,00
69	ESCALPE PARA PUNÇÃO VENOSA, COM BORBOLETA E AGULHA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, N. 23.	SOLIDOR	UND	0,30	10.000,00	3.000,00	5.400,00	1.620,00	4.600,00	1.380,00
70	ESCALPE PARA PUNÇÃO VENOSA, COM BORBOLETA E AGULHA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, N. 25.	SOLIDOR	UND	0,30	7.000,00	2.100,00	2.700,00	810,00	4.300,00	1.290,00
71	ESCALPE PARA PUNÇÃO VENOSA, COM BORBOLETA E AGULHA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, N. 27.	SOLIDOR	UND	0,30	3.000,00	900,00	0,00	0,00	3.000,00	900,00
72	ESCALPE PARA PUNÇÃO VENOSA, COM BORBOLETA E AGULHA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, N. 19.	SOLIDOR	UND	0,30	3.000,00	900,00	1.000,00	300,00	2.000,00	600,00
73	ESCOVA CERVICAL PARA PREVENTIVO C/100 UNIDADES	KOLPLAST	CAIXAS	32,20	90,00	2.898,00	26,00	837,20	64,00	2.080,80
74	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL EXTRA FLEXÍVEL 10 CM X4,5	MISSNER	UND	13,00	2.000,00	26.000,00	1.815,44	23.600,72	184,56	2.399,28
75	ESPARADRAPO MICROPORE:10CMX4,5M	MISSNER	UND	7,00	400,00	2.800,00	400,00	2.800,00	0,00	0,00
76	ESPÁTULA DE AYRE EM MADEIRA PACOTE COM 100	ESTILO	PAC	12,00	90,00	1.080,00	35,00	420,00	55,00	660,00
77	ESPECULO VAGINAL DESCARTÁVEL G VALVAS PRODUZIDAS EM POLIESTIRENO CRISTAL APRESENTANDO CONTORNOS LISOS E REGULARES SEM REENTRÂNCIAS E/OU PROTUBERÂNCIAS, PARA USO ACOPLADO AO ESPÉCULO, TORNANDO-O PRONTO PARA USO, NÃO, ESTÉRIL, EMBALADOS INDIVIDUALMENTE, EMBALAGEM COM 01 UNIDADE	KOLPLAST	UND	1,70	800,00	1.360,00	480,00	816,00	320,00	544,00
78	ESPECULO VAGINAL DESCARTÁVEL M VALVAS PRODUZIDAS EM POLIESTIRENO CRISTAL APRESENTANDO CONTORNOS LISOS E REGULARES SEM REENTRÂNCIAS E/OU PROTUBERÂNCIAS, PARA USO ACOPLADO AO ESPÉCULO, TORNANDO-O PRONTO PARA USO, NÃO, ESTÉRIL, EMBALADOS INDIVIDUALMENTE, EMBALAGEM COM 01 UNIDADE	KOLPLAST	UND	0,70	4.000,00	2.800,00	2.538,00	1.776,60	1.462,00	1.023,40

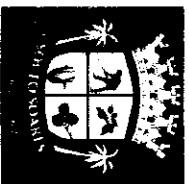


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

79	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL P VALVAS PRODUZIDAS EM POLIESTIRENO CRISTAL APRESENTANDO CONTORNOS LISOS E REGULARES SEM REENTRANCIAS E/OU PROTUBERANCIAS. PARAFUSO ACOPLADO AO ESPÉCULO, TORNANDO-O PRONTO PARA USO. NÃO ESTERIL. EMBALADOS INDIVIDUALMENTE. EMBALAGEM COM 01 UNIDADE	KOLPLAST	UND	1,50	2.000,00	3.000,00	1.350,00	2.025,00	650,00	975,00
80	FIG. CIRÚRGICO, CATGUT CROMADO N.0, CAIXA COM 24 UNIDADES. AGULHA 3,0	BIOLINE	CAIXAS	90,00	24,00	2.160,00	0,00	0,00	24,00	2.160,00
81	FIG. CIRÚRGICO, CATGUT CROMADO N.1-0, CAIXA COM 24 UNIDADES. AGULHA 4,0	BIOLINE	CAIXAS	90,00	24,00	2.160,00	4,00	360,00	20,00	1.800,00
82	FIG. CIRÚRGICO, CATGUT CROMADO N.2-0, : CAIXA COM 24 UNIDADES. AGULHA 4,0	BIOLINE	CAIXAS	90,00	40,00	3.600,00	1,00	90,00	39,00	3.510,00
83	FIG. CIRÚRGICO, CATGUT CROMADO N.3-0, CAIXA COM 24 UNIDADES. AGULHA 4,0	BIOLINE	CAIXAS	90,00	30,00	2.700,00	7,00	630,00	23,00	2.070,00
84	FIG. CIRÚRGICO, CATGUT CROMADO N.4-0, CAIXA COM 24 UNIDADES. AGULHA 2,0	BIOLINE	CAIXAS	90,00	24,00	2.160,00	2,00	180,00	22,00	1.980,00
85	FIG. CIRÚRGICO, CATGUT SIMPLES N.0, CAIXA COM 24 UNIDADES. AGULHA 3,0	BIOLINE	CAIXAS	34,49	60,00	2.069,40	0,00	0,00	60,00	2.069,40
86	FIG. CIRÚRGICO, CATGUT SIMPLES N.1-0, CAIXA COM 24 UNIDADES. AGULHA 4,0	BIOLINE	CAIXAS	34,49	60,00	2.069,40	0,00	0,00	60,00	2.069,40
87	FIG. CIRÚRGICO, CATGUT SIMPLES N.2-0, : CAIXA COM 24 UNIDADES. AGULHA 4,0	BIOLINE	CAIXAS	34,49	60,00	2.069,40	0,00	0,00	60,00	2.069,40
88	FIG. CIRÚRGICO, CATGUT SIMPLES N.3-0, CAIXA COM 24 UNIDADES. AGULHA 4,0	BIOLINE	CAIXAS	34,49	55,00	1.896,95	3,00	103,47	52,00	1.793,48
89	FIG. CIRÚRGICO, CATGUT SIMPLES N.4-0, CAIXA COM 24 UNIDADES. AGULHA 2,0	BIOLINE	CAIXAS	34,49	72,00	2.483,28	2,00	68,98	70,00	2.414,30
90	FIG. PARA SUTURA, MONONYLON, N. 0, TRIANGULAR, CAIXA COM 24 UNIDADES.	BIOLINE	CAIXAS	36,00	20,00	720,00	0,00	0,00	20,00	720,00
91	FIG. PARA SUTURA, MONONYLON, TRIANGULAR N. 5-0, CAIXA COM 24 UNIDADES.	BIOLINE	CAIXAS	36,00	35,00	1.260,00	3,00	108,00	32,00	1.152,00
92	FIG. PARA SUTURA, MONONYLON, TRIANGULAR N.6-0, CAIXA COM 24 UNIDADES.	BIOLINE	CAIXAS	36,00	24,00	864,00	4,00	144,00	20,00	720,00
93	FIG. PARA SUTURA, MONONYLON, TRIANGULAR N.1-0, CAIXA COM 24 UNIDADES.	BIOLINE	CAIXAS	36,00	30,00	1.080,00	0,00	0,00	30,00	1.080,00
94	FIG. PARA SUTURA, MONONYLON, TRIANGULAR N. 2-0, CAIXA COM 24 UNIDADES.	BIOLINE	CAIXAS	36,00	40,00	1.440,00	11,00	396,00	29,00	1.044,00

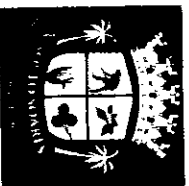


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

95	FIO, PARA SUTURA, MONONYLON, TRIANGULAR N. 4-0, CAIXA COM 24 UNIDADES.	BIOLINE	CAIXAS	36,00	40,00	1.440,00	27,00	972,00	13,00	468,00
96	FIO, PARA SUTURA, MONONYLON, TRIANGULAR N. 3-0, CAIXA COM 24 UNIDADES.	BIOLINE	CAIXAS	36,00	120,00	4.320,00	62,00	2.232,00	58,00	2.088,00
97	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50 METROS	EUROCEL	UND	5,00	250,00	1.250,00	108,00	540,00	142,00	710,00
98	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE, ROLO COM 19MM X 30 M,	MISSNER	UND	5,00	120,00	600,00	50,01	250,05	69,99	349,95
99	FORRAÇÃO ORTOPÉDICA TIPO COLCHÃO CAIXA DE OVO SOLTEIRO	AQUASONUS	UND	36,58	60,00	2.194,80	5,00	182,90	55,00	2.011,90
100	FRALDA GERIÁTRICA TAM. EG	BE LIFE	UND	0,37	15.000,00	5.550,00	842,00	311,54	14.158,00	5.238,46
101	FRALDA GERIÁTRICA TAM. G	BE LIFE	UND	0,37	25.000,00	9.250,00	548,00	202,76	24.452,00	9.047,24
102	FRALDA GERIÁTRICA TAM. M	BE LIFE	UND	0,37	20.000,00	7.400,00	200,00	74,00	19.800,00	7.326,00
103	FRALDA GERIÁTRICA TAM. P	BE LIFE	UND	0,37	10.000,00	3.700,00	100,00	37,00	9.900,00	3.663,00
104	GEL PARA ECG FRASCO C/ 1 LITRO: GEL CONDUTOR PARA ULTRASSOM, FRASCO, 01 LITROS, INDICADO PARA USO EM ULTRASSONOGRAFIA, ELETROCARDIOGRAMA, LASER OU LUZ INTENSA PULSADA.	RMC	UND	10,00	200,00	2.000,00	56,00	560,00	144,00	1.440,00
105	KIT PAPANICOLAU ESTÉRIL TAM. G	KOLPLAST	KIT	1,00	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	3.000,00
106	KIT PAPANICOLAU ESTÉRIL TAM. M	KOLPLAST	KIT	1,00	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	4.000,00
107	KIT PAPANICOLAU ESTÉRIL TAM. P	KOLPLAST	KIT	0,94	2.000,00	1.880,00	0,00	0,00	2.000,00	1.880,00
108	KIT TENSIOMÉTRIO+ESTETOSCÓPIO BORRACHA VULCANIZADA, COM DUAS SAIDAS. MANÔMETRO. ANEROIDE, COM ESCALA DE 0 A 300 MMHG, CAIXA DE METAL ALTAMENTE RESISTENTE COM PRESILHA DE METAL. PERA INSUFLADORA. BORRACHA VULCANIZADA, SISTEMA DE RETORNO EM METAL, COM ESFERA DE AÇO INOX DE ALTA DURABILIDADE	PREMIUM	UND	91,00	200,00	18.200,00	100,00	9.100,00	100,00	9.100,00
109	KIT, PARA NEBULIZAÇÃO, ADULTO, COMPOSTO DE MASCARA, MANGUEIRA SANFONADA E CONEXAO.	VITALGOLD	KIT	8,00	30,00	240,00	10,00	80,00	20,00	160,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

110	KIT, PARA NEBULIZAÇÃO, INFANTIL, COMPOSTO DE MASCARA, MANGUEIRA SANFONADA E CONEXAO.	VITALGOLD	KIT	8,00	30,00	240,00	5,00	40,00	25,00	200,00
111	LAMINA DE BISTURI NUMERO 11, DESCARTAVEL, ESTERIL, EM ACO INOXIDAVEL, CAIXA COM 100 UNIDADES.	LAMEDID	CAIXAS	15,68	100,00	1.568,00	0,00	0,00	100,00	1.568,00
112	LAMINA DE BISTURI NUMERO 12, DESCARTAVEL, ESTERIL, EM ACO INOXIDAVEL, CAIXA COM 100 UNIDADES.	LAMEDID	CAIXAS	28,60	10,00	286,00	10,00	286,00	0,00	0,00
113	LAMINA DE BISTURI NUMERO 15, DESCARTAVEL, ESTERIL, EM ACO INOXIDAVEL, CAIXA COM 100 UNIDADES.	LAMEDID	CAIXAS	28,60	100,00	2.860,00	48,00	1.372,80	52,00	1.487,20
114	LAMINA DE BISTURI NUMERO 20, DESCARTAVEL, ESTERIL, EM ACO INOXIDAVEL, CAIXA COM 100 UNIDADES.	LAMEDID	CAIXAS	15,68	100,00	1.568,00	0,00	0,00	100,00	1.568,00
115	LAMINA DE BISTURI NUMERO 21, DESCARTAVEL, ESTERIL, EM ACO INOXIDAVEL, CAIXA COM 100 UNIDADES.	LAMEDID	CAIXAS	15,68	100,00	1.568,00	4,00	62,72	96,00	1.505,28
116	LAMINA DE BISTURI NUMERO 23, DESCARTAVEL, ESTERIL, EM ACO INOXIDAVEL, CAIXA COM 100 UNIDADES.	LAMEDID	CAIXAS	28,60	100,00	2.860,00	72,00	2.059,20	28,00	800,80
117	LAMINA DE BISTURI NUMERO 24, DESCARTAVEL, ESTERIL, EM ACO INOXIDAVEL, CAIXA COM 100 UNIDADES.	LAMEDID	CAIXAS	28,60	100,00	2.860,00	7,00	200,20	93,00	2.659,80
118	LARINGOSCOPIO ADULTO COM NO MINIMO 3 LAMINAS	MIKATOS	CONJ	365,82	10,00	3.658,20	2,00	731,64	8,00	2.926,56
119	LENCOL C/ELASTICO EM TNT DESCARTAVEL PACOTE C/10	ANADONA	PAC/10	6,27	600,00	3.762,00	0,00	0,00	600,00	3.762,00
120	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL, NÃO ESTERELIZADO, DIMENSÕES 500 MM X 50 M, NÃO RECLICADO, COR BRANCA, 100% CELULOSE	FLEX	ROLO	2,60	2.000,00	5.200,00	60,00	156,00	1.940,00	5.044,00
121	LENÇOL DE PAPEL DESCARTAVEL, NÃO ESTERELIZADO, DIMENSÕES 700 MM X 50 M, NÃO RECLICADO, COR BRANCA, 100% CELULOSE	FLEX	ROLO	13,00	2.000,00	26.000,00	1.281,00	16.653,00	719,00	9.347,00
122	LINHO 0 C/AG CAIXA C/24 UNIDADES	BIOLINE	CAIXAS	20,00	60,00	1.200,00	0,00	0,00	60,00	1.200,00
123	LINHO 1 C/AG CAIXA C/24 UNIDADES	BIOLINE	CAIXAS	20,00	60,00	1.200,00	0,00	0,00	60,00	1.200,00
124	LINHO 2 C/AG CAIXA C/24 UNIDADES	BIOLINE	CAIXAS	20,00	60,00	1.200,00	0,00	0,00	60,00	1.200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

125	LINHO 3 C/AG CAIXA C/24 UNIDADES	BIOLINE	CAIXAS	20,00	60,00	1.200,00	0,00	0,00	60,00	1.200,00
126	LUVA CIRÚRGICA Nº6,5 DESCARTÁVEL ESTÉRIL EM LÁTEX NATURAL	MEDIX	PARES	1,80	50,00	90,00	50,00	90,00	0,00	0,00
127	LUVA CIRÚRGICA Nº7,0 DESCARTÁVEL ESTÉRIL EM LÁTEX NATURAL	MEDIX	PARES	1,80	100,00	180,00	100,00	180,00	0,00	0,00
128	LUVA CIRÚRGICA Nº7,5 DESCARTÁVEL ESTÉRIL EM LÁTEX NATURAL	MEDIX	PARES	1,80	2.500,00	4.500,00	1.890,00	3.402,00	610,00	1.098,00
129	LUVA CIRÚRGICA Nº8,0 DESCARTÁVEL ESTÉRIL EM LÁTEX NATURAL	MEDIX	PARES	1,80	300,00	540,00	300,00	540,00	0,00	0,00
130	LUVA CIRÚRGICA Nº8,5 DESCARTÁVEL ESTÉRIL EM LÁTEX NATURAL	MEDIX	PARES	1,80	50,00	90,00	0,00	0,00	50,00	90,00
131	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM PÓ, TAM. G, CAIXA COM 100 UNIDADES	MEDIX	CAIXAS	6,00	500,00	3.000,00	0,00	0,00	500,00	3.000,00
132	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM PÓ, TAM. M, CAIXA COM 100 UNIDADES	MEDIX	CAIXAS	6,00	500,00	3.000,00	20,00	120,00	480,00	2.880,00
133	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM PÓ, TAM. P, CAIXA COM 100 UNIDADES	MEDIX	CAIXAS	6,00	500,00	3.000,00	30,00	180,00	470,00	2.820,00
134	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA TAM. G CX C/100	MEDIX	CAIXAS	8,00	500,00	4.000,00	0,00	0,00	500,00	4.000,00
135	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA TAM. M CX C/100	MEDIX	CAIXAS	8,00	1.200,00	9.600,00	0,00	0,00	1.200,00	9.600,00
136	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA TAM. P CX C/100	MEDIX	CAIXAS	8,00	500,00	4.000,00	0,00	0,00	500,00	4.000,00
137	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA TAM. PP CX C/100	MEDIX	CAIXAS	8,00	100,00	800,00	0,00	0,00	100,00	800,00
138	LUVA PLÁSTICA DESCARTÁVEL PACOTE COM 100 UNIDADES	DESCARPACK	PAC	5,20	5,00	26,00	0,00	0,00	5,00	26,00
139	LUVA, DE PROCEDIMENTO G, EM LÁTEX NATURAL, DESCARTÁVEL, AMBIDESTRA, TEXTURA UNIFORME, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, COM BAINHA, ESPESURA MÍNIMA DE 0,16MM, LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVÍVEL, TAMANHO G, EMBALAGEM: CAIXA COM 100 UNIDADES, CONTEÚDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE	MEDIX	CAIXAS	29,50	350,00	10.325,00	211,00	6.224,50	139,00	4.100,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO - E.P.I. COM PÓ, CAIXA COM 100	
140	LUVA, DE PROCEDIMENTO G, EM LÁTEX NATURAL, DESCARTÁVEL, AMBIDESTRA, TEXTURA UNIFORME, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, COM BAINHA, ESPESSURA MÍNIMA DE 0,16MM, SEM PÓ BIOABSORVÍVEL, TAMANHO G, EMBALAGEM: CAIXA COM 100 UNIDADES, CONTENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO - E.P.I. SEM PÓ, CAIXA COM 100
MEDIX	CAIXAS
18,75	100,00
1.875,00	10,00
187,50	90,00
1.687,50	
140	LUVA, DE PROCEDIMENTO M, EM LÁTEX NATURAL, DESCARTÁVEL, AMBIDESTRA, TEXTURA UNIFORME, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25 CM, COM BAINHA, ESPESSURA MÍNIMA DE 0,16MM, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, TAMANHO M, EMBALAGEM: CAIXA COM 100 UNIDADES, CONTENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO - E.P.I. COM PÓ, CAIXA COM 100
MEDIX	CAIXAS
29,50	4.000,00
1.180,00,00	1.710,00
50.445,00	2.290,00
67.555,00	
142	LUVA, DE PROCEDIMENTO M, EM LÁTEX NATURAL, DESCARTÁVEL, AMBIDESTRA, TEXTURA UNIFORME, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25 CM, COM BAINHA, ESPESSURA MÍNIMA DE 0,16MM, SEM PÓ BIOABSORVÍVEL, TAMANHO M, EMBALAGEM: CAIXA COM 100 UNIDADES, CONTENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO - E.P.I. SEM PÓ, CAIXA COM 100
MEDIX	CAIXAS
18,75	500,00
9.375,00	200,00
3.750,00	300,00
5.625,00	
143	LUVA, DE PROCEDIMENTO P, EM LÁTEX NATURAL, DESCARTÁVEL, AMBIDESTRA,
MEDIX	CAIXAS
29,50	2.200,00
64.900,00	735,00
21.682,50	1.465,00
43.217,50	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

144	LIVA, DE PROCEDIMENTO P, EM LÁTEX NATURAL, DESCARTÁVEL, AMBIDESTRA, TEXTURA UNIFORME, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25 CM, COM BANHA, ESPESSURA MÍNIMA DE 0,16MM, SEM PÓ BIOABSORVIVEL, TAMANHO M. EMBALAGEM: CAIXA COM 100 UNIDADES, CONTENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO- E.P.I. COM PÓ, CAIXA COM 100	MEDIX	CAIXAS	18,75	100,00	1.875,00	100,00	1.875,00	0,00	0,00
145	LIVA, DE PROCEDIMENTO PP, EM LÁTEX NATURAL, DESCARTÁVEL, AMBIDESTRA, TEXTURA UNIFORME, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, COM BANHA, ESPESSURA MÍNIMA DE 0,16MM, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVIVEL, TAMANHO PP. EMBALAGEM: CAIXA COM 100 UNIDADES, CONTENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E CERTIFICADO DE APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO- E.P.I.COM PÓ, CAIXA COM 100	MEDIX	CAIXAS	29,50	200,00	5.900,00	170,00	5.015,00	30,00	885,00
146	LUVA, DE PROCEDIMENTO PP, EM LÁTEX NATURAL, DESCARTÁVEL, AMBIDESTRA, TEXTURA UNIFORME, COM ALTA SENSIBILIDADE TÁCTIL, BOA ELASTICIDADE, RESISTENTE A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 25CM, COM BANHA, ESPESSURA MÍNIMA DE 0,16MM, SEM PÓ	MEDIX	CAIXAS	18,75	50,00	937,50	45,00	843,75	5,00	93,75



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

BIOABSORVIVEL, TAMANHO PP. EMBALAGEM: CAIXA COM 100 UNIDADES. CONTENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO PRAZO DE VALIDADE, REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE E CERTIFICADO DE APROVAÇÃO NO MINISTERIO DO TRABALHO . E P.I SEM PÓ, CAIXA COM 100										
147	MALHA, ORTOPÉDICA, TUBULAR, DE ALGODÃO CRU, 13 FIOS, DIMENSÕES 08 CM(LARGURA) X 15 M. (COMPRIMENTO), EMBALAGEM: EM ROLO INDIVIDUAL	M.SÓ	UNIDA DES	4,18	250,00	1.045,00	7,00	29,26	243,00	1.015,74
148	MALHA, ORTOPÉDICA, TUBULAR, DE ALGODÃO CRU, 13 FIOS, DIMENSÕES 10 CM(LARGURA) X 15 M. (COMPRIMENTO), EMBALAGEM: EM ROLO INDIVIDUAL	M.SÓ	UNIDA DES	7,35	25,00	183,75	9,00	66,15	16,00	117,60
149	MALHA, ORTOPÉDICA, TUBULAR, DE ALGODÃO CRU, 13 FIOS, DIMENSÕES 12 CM(LARGURA) X 15 M. (COMPRIMENTO), EMBALAGEM: EM ROLO INDIVIDUAL	M.SÓ	UNIDA DES	8,94	25,00	223,50	7,00	62,58	18,00	160,92
150	MALHA, ORTOPÉDICA, TUBULAR, DE ALGODÃO CRU, 13 FIOS, DIMENSÕES 15 CM(LARGURA) X 15 M. (COMPRIMENTO), EMBALAGEM: EM ROLO INDIVIDUAL	M.SÓ	UNIDA DES	9,85	20,00	197,00	9,00	88,65	11,00	108,35
151	MALHA, ORTOPÉDICA, TUBULAR, DE ALGODÃO CRU, 13 FIOS, DIMENSÕES 20 CM(LARGURA) X 20 M. (COMPRIMENTO), EMBALAGEM: EM ROLO INDIVIDUAL	M.SÓ	UNIDA DES	14,61	20,00	292,20	4,00	58,44	16,00	233,76
152	MALHA, ORTOPÉDICA, TUBULAR, DE ALGODÃO CRU, 13 FIOS, DIMENSÕES 25 CM(LARGURA) X 20 M. (COMPRIMENTO), EMBALAGEM: EM ROLO INDIVIDUAL	M.SÓ	UNIDA DES	14,61	200,00	2.922,00	1,00	14,61	199,00	2.907,39
153	MÁSCARA DESCARTÁVEL C/ELÁSTICO, TRIPLA COM CLIP NASAL CX C/50 COMPOSIÇÃO: 100% POLIPROPILENO HIDROFÓBICO, CAIXA COM 50	MEDIX	CAIXAS	5,00	3.500,00	17.500,00	724,00	3.620,00	2.776,00	13.880,00
154	PAPEL, GRAU CIRURGICO, EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇÃO DE PAPEL GRAU CIRURGICO X POLIESTER/POLIPROPILENO, GRAMATURA DO PAPEL DE 60 G/M² E DO FILME 54 G/M², DIMENSÕES 08 CM X 100 M	ESTERILCARE	BOBIN AS	12,54	150,00	1.881,00	0,00	0,00	150,00	1.881,00
155	PAPEL, GRAU CIRURGICO, EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇÃO DE PAPEL GRAU CIRURGICO X POLIESTER/POLIPROPILENO, GRAMATURA DO	ESTERILCARE	BOBIN AS	44,00	55,00	2.420,00	0,00	0,00	55,00	2.420,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

156	PAPÉL DE 60 G/M ² E DO FILME 54 G/M ² , DIMENSOES 10 CM X 100 M	ESTERILCARE	BOBIN AS	57,40	65,00	3.731,00	24,00	1.377,60	41,00	2.353,40
157	PAPÉL, GRAU CIRURGICO, EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO DE PAPEL GRAU CIRURGICO X POLIESTER/POLIPROPILENO, GRAMATURA DO PAPEL DE 60 G/M ² E DO FILME 54 G/M ² , DIMENSOES 12 CM X 100 M	ESTERILCARE	BOBIN AS	70,00	95,00	6.650,00	49,00	3.430,00	46,00	3.220,00
158	PAPÉL, GRAU CIRURGICO, EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO DE PAPEL GRAU CIRURGICO X POLIESTER/POLIPROPILENO, GRAMATURA DO PAPEL DE 60 G/M ² E DO FILME 54 G/M ² , DIMENSOES 25 CM X 100 M	ESTERILCARE	BOBIN AS	124,80	40,00	4.992,00	13,00	1.622,40	27,00	3.369,60
159	PAPÉL, GRAU CIRURGICO, EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO DE PAPEL GRAU CIRURGICO X POLIESTER/POLIPROPILENO, GRAMATURA DO PAPEL DE 60 G/M ² E DO FILME 54 G/M ² , DIMENSOES 30 CM X 100 M	ESTERILCARE	BOBIN AS	128,70	85,00	10.939,50	30,00	3.861,00	55,00	7.078,50
160	PAPÉL, GRAU CIRURGICO, EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO DE PAPEL GRAU CIRURGICO X POLIESTER/POLIPROPILENO, GRAMATURA DO PAPEL DE 60 G/M ² E DO FILME 54 G/M ² , DIMENSOES 35 CM X 100 M	ESTERILCARE	BOBIN AS	30,00	120,00	3.600,00	0,00	0,00	120,00	3.600,00
161	PAPÉL, GRAU CIRURGICO, EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO DE PAPEL GRAU CIRURGICO X POLIESTER/POLIPROPILENO, GRAMATURA DO PAPEL DE 60 G/M ² E DO FILME 54 G/M ² , DIMENSOES 40 CM X 100 M	ESTERILCARE	BOBIN AS	35,00	120,00	4.200,00	0,00	0,00	120,00	4.200,00
162	PAPÉL, GRAU CIRURGICO, EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO DE PAPEL GRAU CIRURGICO X POLIESTER/POLIPROPILENO, GRAMATURA DO PAPEL DE 60 G/M ² E DO FILME 54 G/M ² , DIMENSOES 20 CM X 100 M,	ESTERILCARE	BOBIN AS	95,00	35,00	3.325,00	7,00	665,00	28,00	2.660,00
163	SAPATILHA PROPÉ DESCARTÁVEL PCT C/100	ANADONA	PCT C/100	9,00	80,00	720,00	0,00	0,00	80,00	720,00
164	SERINGA 10 ML SEM AGULHA	SR	UNIDA DES	0,25	25.000,00	6.250,00	21.550,00	5.387,50	3.450,00	862,50

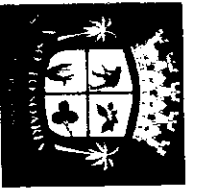


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

165	SERINGA 20 ML SEM AGULHA	SR	UNIDA DES	0,39	20.000,00	7.800,00	15.800,00	6.162,00	4.200,00	1.638,00
166	SERINGA 3 ML SEM AGULHA	SR	UNIDA DES	0,14	40.000,00	5.600,00	7.100,00	994,00	32.900,00	4.606,00
167	SERINGA 5ML SEM AGULHA	SR	UNIDA DES	0,16	30.000,00	4.800,00	12.800,00	2.048,00	17.200,00	2.752,00
168	SERINGA DE BAIXA RESISTÊNCIA EPIDURAL 10ML	SR	UNIDA DES	0,65	1.200,00	780,00	0,00	0,00	1.200,00	780,00
169	SERINGA DE BAIXA RESISTÊNCIA EPIDURAL 20ML	SR	UNIDA DES	0,65	1.200,00	780,00	0,00	0,00	1.200,00	780,00
170	SERINGA DESCARTAVEL 60ML S/AG BICO CATETER	SR	UNIDA DES	2,19	150,00	328,50	35,00	76,65	115,00	251,85
171	SERINGA DESCARTAVEL, DE 01 ML COM AGULHA 13X4,5 DESCARTAVEL REMOVIVEL	SR	UNIDA DES	0,25	14.000,00	3.500,00	200,00	50,00	13.800,00	3.450,00
172	SERINGA DESCARTAVEL, DE 03 ML COM AGULHA DESCARTAVEL	SR	UNIDA DES	0,22	50.000,00	11.000,00	300,00	66,00	49.700,00	10.934,00
173	SERINGA DESCARTAVEL, DE 05 ML COM AGULHA DESCARTAVEL	SR	UNIDA DES	0,29	25.000,00	7.250,00	3.200,00	928,00	21.800,00	6.322,00
174	SERINGA DESCARTAVEL, DE 10 ML COM AGULHA DESCARTAVEL	SR	UNIDA DES	0,40	25.000,00	10.000,00	4.150,00	1.660,00	20.850,00	8.340,00
175	SERINGA DESCARTAVEL, DE 20 ML COM AGULHA DESCARTAVEL	SR	UNIDA DES	0,50	15.000,00	7.500,00	2.700,00	1.350,00	12.300,00	6.150,00
176	TELA DE MARLEX 10X10	WALTEX	UNIDA DES	15,57	100,00	1.557,00	0,00	0,00	100,00	1.557,00
177	TELA DE MARLEX 26X36	WALTEX	UNIDA DES	31,36	50,00	1.568,00	0,00	0,00	50,00	1.568,00
178	TIRA DE GLUCEMIA MEDISIGN C/50 UNIDADES	MEDISIGN	CAIXAS	5,00	2.000,00	10.000,00	0,00	0,00	2.000,00	10.000,00
179	TIRA DE GLUCEMIA ON CALL PLUS C/50 UNIDADES	ACON	CAIXAS	6,00	3.000,00	18.000,00	0,00	0,00	3.000,00	18.000,00
180	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL, BRANCA, HIPOALERGICO, ATOXICO, EM PROLIPROPILENO, COM ELASTICO SEM COSTURA EMBALAGEM PACOTE COM 100 UNIDADES.	ANADONA	PACOT ES	7,00	300,00	2.100,00	206,00	1.442,00	94,00	658,00
182	VICRYL 0 C/AG FIO ANTIBACTERIANO COM ANTISEPTICO A BASE DE CLOREXIDINA CAIXA COM 36 UNIDADES	BIOLINE	CAIXAS	47,40	40,00	1.896,00	0,00	0,00	40,00	1.896,00
183	VICRYL 1 C/AG FIO ANTIBACTERIANO COM ANTISEPTICO A BASE DE CLOREXIDINA CAIXA	BIOLINE	CAIXAS	47,40	40,00	1.896,00	0,00	0,00	40,00	1.896,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

COM 36 UNIDADES	
184	VICRYL 2 C/AG FIO ANTIBACTERIANO COM ANTISÉPTICO A BASE DE CLOREXIDINA CAIXA COM 36 UNIDADES
	BIOLINE CAIXAS 47,40 40,00 1.896,00 0,00 0,00 40,00 1.896,00
185	VICRYL 3 C/AG FIO ANTIBACTERIANO COM ANTISÉPTICO A BASE DE CLOREXIDINA CAIXA COM 36 UNIDADES
	BIOLINE CAIXAS 47,40 40,00 1.896,00 0,00 0,00 40,00 1.896,00
Total do Lote : 1.029.999,98	
637.100,59	

Secretaria Principal: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Item	Descrição	Marca	Und	Preço R\$	Qtidade	Valor Inicial R\$	Saida	Saida R\$	Qtidade Atual	Valor R\$
1	ACICLOVIR 250 MG PÓ INJ	FRESENIUS	AMPOL A	1,57	1.000,00	1.570,00	0,00	0,00	1.000,00	1.570,00
2	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	HYPOFARMA	AMPOL A	1,04	12.000,00	12.480,00	7.400,00	7.696,00	4.600,00	4.784,00
3	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	4,75	1.560,00	7.410,00	1.350,00	6.412,50	210,00	997,50
4	AMICACINA 250MG/2ML	FRESENIUS	AMPOL A	2,09	1.500,00	3.135,00	0,00	0,00	1.500,00	3.135,00
5	AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	4,29	540,00	2.316,60	450,00	1.930,50	90,00	386,10
6	AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	3,77	420,00	1.583,40	300,00	1.131,00	120,00	452,40
7	AMPICILINA SÓDICA 1 GR PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	AMPOL A	4,55	1.320,00	6.006,00	1.100,00	5.005,00	220,00	1.001,00
8	AMPICILINA SÓDICA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	AMPOL A	4,29	1.320,00	5.662,80	700,00	3.003,00	620,00	2.659,80
9	ATRACURIO BENZILATO 25MG/2,5ML	FRESENIUS	AMPOL A	4,55	1.000,00	4.550,00	0,00	0,00	1.000,00	4.550,00
10	ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FARMACE	AMPOL A	0,98	520,00	509,60	300,00	294,00	220,00	215,60
11	AZITROMICINA 500MG SOL. INJ	CRISTALIA	AMPOL A	4,18	400,00	1.672,00	0,00	0,00	400,00	1.672,00

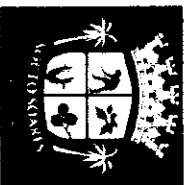


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

12	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL 1. M.	TEUTO	FRASC OAMPO LA	8,00	3.800,00	30.400,00	2.600,00	20.800,00	1.200,00	9.600,00
13	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL 1. M.	TEUTO	FRASC OAMPO LA	7,15	600,00	4.290,00	550,00	3.932,50	50,00	357,50
14	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 1. M.	BLAU	FRASC OAMPO LA	7,80	420,00	3.276,00	0,00	0,00	420,00	3.276,00
15	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL 1. M.	BLAU	FRASC OAMPO LA	5,20	480,00	2.496,00	0,00	0,00	480,00	2.496,00
16	BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 3 MG/ML + 3 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	UNIÃO QUÍMICA	AMPOL A	7,80	120,00	936,00	0,00	0,00	120,00	936,00
17	BETAMETASONA, DIPROPIONATO+BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 6,43MG+2,63MG/ML (EQUIVALENTES A 5MG+2MG/ML)	CRISTALIA	AMPOL A	2,47	3.000,00	7.410,00	0,00	0,00	3.000,00	7.410,00
18	BICARBONATO DE SÓDIO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	FARMACE	AMPOL A	1,56	108,00	168,48	0,00	0,00	108,00	168,48
19	BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML	CRISTALIA	FRASC O- AMPOL A	7,80	360,00	2.808,00	0,00	0,00	360,00	2.808,00
20	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO 0,25 % 2,5 MG/ML S/ VASOCONSTRICTOR SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	CRISTALIA	FRASC OAMPO LA	9,10	120,00	1.092,00	0,00	0,00	120,00	1.092,00
21	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO 0,5 % 5 MG/ML S/ VASOCONSTRICTOR SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	CRISTALIA	FRASC OAMPO LA	6,50	120,00	780,00	0,00	0,00	120,00	780,00
22	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 0,5% + GLICOSE 8% PESADA, SEM CONSERVANTES, 4ML EM ESTOJO ESTÉRIL DESENVOLVIDO PARA CENTRO CIRÚRGICO	CRISTALIA	AMPOL A	3,77	1.000,00	3.770,00	800,00	3.016,00	200,00	754,00
23	CEFALOTINA SÓDICA 1 GR PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL.	BLAU	FRASC O- AMPOL A	5,20	4.920,00	25.584,00	3.400,00	17.680,00	1.520,00	7.904,00
24	CEFAZOLINA SÓDICA 1GR	BIOQUÍMICO	AMPOL A	3,25	1.200,00	3.900,00	0,00	0,00	1.200,00	3.900,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

25	CEFEPIMA CLORIDRATO 1 GR PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	BIOCHIMICO	AMPOL A	7,80	360,00	2.808,00	0,00	0,00	360,00	2.808,00
26	CEFOTAXIMA SÓDICA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 1. M.	FRESENIUS	FRASC OAMPO LA	5,85	500,00	2.925,00	0,00	0,00	500,00	2.925,00
27	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 GR PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	BIOCHIMICO	FRASC OAMPO LA	4,94	7.300,00	36.062,00	6.200,00	30.628,00	1.100,00	5.434,00
28	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	FRESENIUS	AMPOL A	3,66	740,00	2.708,40	0,00	0,00	740,00	2.708,40
29	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	UNIÃO QUIMICA	AMPOL A	1,48	1.200,00	1.776,00	950,00	1.406,00	250,00	370,00
30	CETROPOFENO 100 MG IV	UNIÃO QUIMICA	FRASC O AMPOL A	4,16	6.000,00	24.960,00	5.250,00	21.840,00	750,00	3.120,00
31	CIMETIDINA CLORIDRATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	HYPOFARMA	AMPOL A	1,24	4.800,00	5.952,00	3.400,00	4.216,00	1.400,00	1.736,00
32	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	FRESENIUS	AMPOL A	5,20	1.000,00	5.200,00	0,00	0,00	1.000,00	5.200,00
33	CIPROFLOXACINO 400MG/200ML	HALEX ISTAR	AMPOL A	7,80	600,00	4.680,00	0,00	0,00	600,00	4.680,00
34	CLINDAMICINA FOSFATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	3,38	300,00	1.014,00	200,00	676,00	100,00	338,00
35	CLORANFENICOL 1 GR	BLAU	AMPOL A	1,05	4.000,00	4.200,00	400,00	420,00	3.600,00	3.780,00
36	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	FRASC O AMPOL A	19,50	240,00	4.680,00	10,00	195,00	230,00	4.485,00
37	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	FRASC O AMPOL A	26,00	240,00	6.240,00	40,00	1.040,00	200,00	5.200,00
38	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	HYPOFARMA	AMPOL A	1,24	9.000,00	11.160,00	7.700,00	9.548,00	1.300,00	1.612,00
39	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	UNIÃO QUIMICA	AMPOL A	2,34	660,00	1.544,40	250,00	565,00	410,00	959,40



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

40	DEXAMETASONA 2MG AMPOLA 1 ML	FARMACE	AMPOL A	0,91	4.800,00	4.368,00	2.080,00	1.820,00	2.800,00	2.548,00
41	DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML	FARMACE	AMPOL A	1,24	10.800,00	13.392,00	9.270,00	11.494,80	1.530,00	1.897,20
42	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	FARMACE	AMPOL A	1,04	9.000,00	9.360,00	7.000,00	7.280,00	2.000,00	2.080,00
43	DIFENIDRAMINA 50MG/ML, 1 AMP., SOL. INJ., 1ML	CRISTALIA	AMPOL A	6,50	300,00	1.950,00	0,00	0,00	300,00	1.950,00
44	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL. 10ML	COSMED	AMPOL A	1,30	2.000,00	2.600,00	0,00	0,00	2.000,00	2.600,00
45	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	0,89	18.000,00	16.020,00	14.000,00	12.460,00	4.000,00	3.560,00
46	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	BLAU	AMPOL A	6,83	120,00	819,60	0,00	0,00	120,00	819,60
47	DOPAMINA CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	CRISTALIA	AMPOL A	4,55	420,00	1.911,00	280,00	1.274,00	140,00	637,00
48	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG/0,2 ML INJ	VIATRIS	AMPOL A	6,50	500,00	3.250,00	0,00	0,00	500,00	3.250,00
49	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML INJ	VIATRIS	AMPOL A	17,55	1.500,00	26.325,00	500,00	8.775,00	1.000,00	17.550,00
50	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/0,6 ML INJ	VIATRIS	AMPOL A	24,70	360,00	8.892,00	36,00	889,20	324,00	8.002,80
51	ENOXAPARINA SÓDICA 80 MG/0,8 ML INJ	VIATRIS	AMPOL A	13,00	240,00	3.120,00	0,00	0,00	240,00	3.120,00
52	EPINEFRINA CLORIDRATO 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	1,17	900,00	1.053,00	900,00	1.053,00	0,00	0,00
53	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	1,82	14.200,00	25.844,00	7.280,00	13.249,60	6.920,00	12.594,40
54	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	1,43	4.200,00	6.006,00	2.500,00	3.575,00	1.700,00	2.431,00
55	ETILEFRINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	UNIÃO QUIMICA	AMPOL A	1,73	1.200,00	2.076,00	270,00	467,10	930,00	1.608,90
56	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	2,21	600,00	1.326,00	400,00	884,00	200,00	442,00
57	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	SANTISA	AMPOL A	0,85	6.000,00	5.100,00	5.000,00	4.250,00	1.000,00	850,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

58	GENTAMICINA SULFATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRESENIUS A	AMPOL	1,76	720,00	1.267,20	0,00	0,00	720,00	1.267,20
59	GENTAMICINA SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRESENIUS A	AMPOL	1,76	720,00	1.267,20	200,00	352,00	520,00	915,20
60	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	FRESENIUS A	AMPOL	1,30	1.200,00	1.560,00	300,00	390,00	900,00	1.170,00
61	GLICONATO DE CALCIO 1 GR/10 ML	HALEX ISTAR A	AMPOL	2,12	120,00	254,40	20,00	42,40	100,00	212,00
62	HEPARINA SÓDICA 5.000 U/10,25 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 ML S.C.	CRISTALIA A	AMPOL	9,10	1.120,00	10.192,00	807,00	7.343,70	313,00	2.848,30
63	HEPARINA SÓDICA 5.000 U/ML 5 ML	CRISTALIA O	FRASC AMPOL	13,00	500,00	6.500,00	250,00	3.250,00	250,00	3.250,00
64	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	CRISTALIA A	AMPOL	6,89	480,00	3.307,20	200,00	1.378,00	280,00	1.929,20
65	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 100 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIÃO QUIMICA LA	FRASC OAMPO	3,25	2.760,00	8.970,00	2.600,00	8.450,00	160,00	520,00
66	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIÃO QUIMICA LA	FRASC OAMPO	6,05	3.360,00	20.328,00	2.200,00	13.310,00	1.160,00	7.018,00
67	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - RHO (D) 150 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SERINGA PRE-ENCHIDA 2 ML	CSL BEHRINGER A	AMPOL	325,00	108,00	35.100,00	43,00	13.975,00	65,00	21.125,00
68	INSULINA ASPART NOVORAPID FLEXPEN	NOVO NORDISK DE	UNIDA DE	23,40	70,00	1.638,00	0,00	0,00	70,00	1.638,00
69	INSULINA HUMANA NPH 100U/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML S.C.	NOVO NORDISK O	FRASC O	13,00	1.260,00	16.380,00	0,00	0,00	1.260,00	16.380,00
70	INSULINA HUMANA REGULAR 100U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML S.C.	NOVO NORDISK O	FRASC O	13,00	280,00	3.640,00	0,00	0,00	280,00	3.640,00
71	INSULINA HUMANA LOG USPRO REFIL 3ML	ELI LILLY DE	UNIDA DE	19,50	70,00	1.365,00	0,00	0,00	70,00	1.365,00
72	INSULINA LANTUS FRASCO 10ML	SANOFI MEDLEY DE	UNIDA DE	26,00	70,00	1.820,00	0,00	0,00	70,00	1.820,00
73	INSULINA LANTUS SOLOSTAR CANETA	SANOFI MEDLEY DE	UNIDA DE	22,10	70,00	1.547,00	0,00	0,00	70,00	1.547,00
74	LEVOBUPIVACAINA 0,5% COM VASO 20ML	CRISTALIA O	FRASC O	11,70	200,00	2.340,00	0,00	0,00	200,00	2.340,00

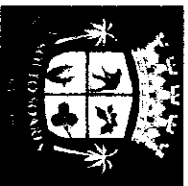


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

75	LEVOBUPIVACAINA 0,5% SEM VASO 20ML	CRISTALIA	FRASCO	11,70	200,00	2.340,00	0,00	0,00	200,00	2.340,00
76	LEVOFLOXACINO, 5MG/ML SOL INFUS BOLS PLAS 100	HALEX ISTAR	UNIDA DE	6,50	480,00	3.120,00	0,00	0,00	480,00	3.120,00
77	LIDOCAINA 2 % (20 MG/ML) S/ VASOCONSTRICOTOR 5 ML	CRISTALIA	AMPOL A	1,43	1.050,00	1.501,50	900,00	1.287,00	150,00	214,50
78	LIDOCAINA CLORIDRATO 1 % SOLUÇÃO INJETAVEL	CRISTALIA	AMPOL A	5,20	15,00	78,00	0,00	0,00	15,00	78,00
79	LIDOCAINA CLORIDRATO 2 % (20 MG/ML) + EPINEFRINA HEMITARTARATO 1:200.000 (5 MCG/ML) SOLUÇÃO INJETAVEL 20 ML	CRISTALIA	FRASCO OAMPO LA	5,85	60,00	351,00	0,00	0,00	60,00	351,00
80	LIDOCAINA CLORIDRATO 2 % (20 MG/ML) S/ VASOCONSTRICOTOR SOLUÇÃO INJETAVEL 20 ML	HIPOLABOR	FRASCO OAMPO LA	4,55	1.360,00	6.188,00	550,00	2.502,50	810,00	3.685,50
81	MAGNÉSIO SULFATO 10 % (100 MG/ML) SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	HALEX ISTAR	AMPOL A	1,69	160,00	270,40	25,00	42,25	135,00	228,15
82	MAGNÉSIO SULFATO 50 % (500 MG/ML) SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	HALEX ISTAR	AMPOL A	7,15	160,00	1.144,00	30,00	214,50	130,00	929,50
83	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL 1 ML 1. M.	UNIÃO QUIMICA	AMPOL A	10,40	600,00	6.240,00	236,00	2.454,40	364,00	3.785,60
84	MELOXICAM SOL. INJ IM 10MG/1,5ML	EUROFARMA	AMPOL A	1,30	720,00	936,00	0,00	0,00	720,00	936,00
85	MEROPENEM INJ 1GR	BIOCHIMICO	AMPOL A	7,80	400,00	3.120,00	0,00	0,00	400,00	3.120,00
86	MEROPENEM INJ 500MG	BIOCHIMICO	AMPOL A	5,20	400,00	2.080,00	0,00	0,00	400,00	2.080,00
87	METILERGOMETRINA MALEATO 0,4 MG/2 ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	UNIÃO QUIMICA	AMPOL A	2,34	360,00	842,40	150,00	351,00	210,00	491,40
88	METILPREDNISOLONA 125MG SOLUÇÃO INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA	AMPOL A	3,90	300,00	1.170,00	0,00	0,00	300,00	1.170,00
89	METILPREDNISOLONA 40MG SOLUÇÃO INJETAVEL	PFIZER	AMPOL A	7,80	300,00	2.340,00	0,00	0,00	300,00	2.340,00
90	METILPREDNISOLONA 500MG SOLUÇÃO INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA	AMPOL A	6,50	300,00	1.950,00	0,00	0,00	300,00	1.950,00
91	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	SANTISA	AMPOL A	0,85	4.800,00	4.080,00	1.900,00	1.615,00	2.900,00	2.465,00
92	METOPROLOL 5MG, SOLUÇÃO INJETAVEL 1MG/ML 5ML	CRISTALIA	AMP	13,00	200,00	2.600,00	0,00	0,00	200,00	2.600,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

93	METRONIDAZOL 500MG/100 ML	FRESENIUS	FRASC O	5,33	120,00	639,60	60,00	319,80	60,00	319,80
94	NITROPUSSETO DE SÓDIO 50MG	HYPOFARMA	AMPOL A	11,70	250,00	2.925,00	0,00	0,00	250,00	2.925,00
95	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	2,21	360,00	795,60	100,00	221,00	260,00	574,60
96	NORETISTERONA ENANTATO + ESTRADIOL VALERATO 50 MG/ML + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	CIFARMA	AMPOL A	8,19	1.200,00	9.828,00	113,00	925,47	1.087,00	8.902,53
97	NORIPURUM 20MG/ML EV 5 ML	UNIÃO QUIMICA	AMPOL A	13,00	360,00	4.680,00	100,00	1.300,00	260,00	3.380,00
98	OCITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	UNIÃO QUIMICA	AMPOL A	3,77	600,00	2.262,00	250,00	942,50	350,00	1.319,50
99	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	AMPOL A	10,40	1.200,00	12.480,00	800,00	8.320,00	400,00	4.160,00
100	ONDASETRONA CLORIDRATO 4 MG/2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	1,43	6.000,00	8.580,00	5.050,00	7.221,50	950,00	1.358,50
101	ONDASETRONA CLORIDRATO 4 MG/2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	1,56	6.000,00	9.360,00	2.750,00	4.290,00	3.250,00	5.070,00
102	OXACILINA SÓDICA 500 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU	AMPOL A	4,47	9.600,00	42.912,00	7.300,00	32.631,00	2.300,00	10.281,00
103	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 2,25G FRASCO- AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	AMPOL A	5,20	600,00	3.120,00	0,00	0,00	600,00	3.120,00
104	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5G FRASCO- AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	AMPOL A	6,50	600,00	3.900,00	181,00	1.176,50	419,00	2.723,50
105	PIRACETAM 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	SANOFI MEDLEY	AMPOL A	0,52	1.500,00	780,00	20,00	10,40	1.480,00	769,60
106	POLIMIXINA 500000	UNIÃO QUIMICA	AMPOL A	2,60	300,00	780,00	0,00	0,00	300,00	780,00
107	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	3,86	1.800,00	6.948,00	1.600,00	6.176,00	200,00	772,00
108	PROTAMINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	CELLERA	AMPOL A	2,60	600,00	1.560,00	0,00	0,00	600,00	1.560,00
109	TENOXCAM 20MG	CRISTALIA	AMPOL A	1,95	2.000,00	3.900,00	0,00	0,00	2.000,00	3.900,00
110	TENOXCAM 40MG	CRISTALIA	AMPOL A	3,25	2.000,00	6.500,00	0,00	0,00	2.000,00	6.500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

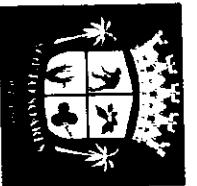
EXTRATO DE ATA

111	TESTOSTERONA UNDECILATO 250 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	EUROFARMA	AMPOL A	6,49	24,00	155,76	0,00	0,00	24,00	155,76
112	TRIANCINOLONA 20MG CX C/5 AMP 1ML	APSEN	CAIXA	25,76	50,00	1.288,00	0,00	0,00	50,00	1.288,00
113	VERAPAMIL CLORIDRATO 2,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	BLAU	AMPOL A	1,30	500,00	650,00	0,00	0,00	500,00	650,00
Total do Lote : 664.999,54										
335.581,42										

Lote : 3 LOTE 03

Secretaria Principal: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Marca	Und	Preço R\$	Qtidade	Valor Inicial R\$	Salda	Salda R\$	Qtidade Atual	Valor R\$
1	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 L	ASFER	GALÃO S	9,95	400,00	3.980,00	0,00	0,00	400,00	3.980,00
2	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	EQUIPLEX	AMPOL AS	0,32	75.500,00	24.160,00	39.000,00	12.480,00	36.500,00	11.680,00
3	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRESENIUS	AMPOL AS	1,00	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	2.500,00
4	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML	FRESENIUS	AMPOL AS	1,50	2.400,00	3.600,00	0,00	0,00	2.400,00	3.600,00
5	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRESENIUS	AMPOL AS	2,00	3.000,00	6.000,00	0,00	0,00	3.000,00	6.000,00
6	CLORETO DE POTÁSSIO 10% (100 MG/ML = 1,34 MEQ/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	EQUIPLEX	AMPOL AS	0,59	200,00	118,00	20,00	11,80	180,00	106,20
7	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (191 MG/ML = 2,56 MEQ/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	EQUIPLEX	AMPOL AS	0,58	200,00	116,00	0,00	0,00	200,00	116,00
8	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9 MG/ML = 0,154 MEQ/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	FRESENIUS	FRASC OS	4,06	4.590,00	18.635,40	4.390,00	17.823,40	200,00	812,00
9	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9 MG/ML = 0,154 MEQ/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 1000 ML SISTEMA FECHADO	FRESENIUS	FRASC OS	1,00	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	5.000,00
10	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9 MG/ML = 0,154 MEQ/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	FRESENIUS	FRASC OS	4,90	7.000,00	34.300,00	5.078,00	24.882,20	1.922,00	9.417,80
11	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9 MG/ML = 0,154 MEQ/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRESENIUS	FRASC OS	6,33	20.000,00	126.600,00	7.351,00	46.531,83	12.649,00	80.068,17



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

12	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO SISTEMA ABERTO 500ML FRASCO	LBS	FRASC OS	1,00	6.000,00	6.000,00	210,00	210,00	5.790,00	5.790,00
13	CLORETO DE SÓDIO 20 % (200 MG/ML = 3,4 MEQ/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	EQUIPLEX	AMPOL AS	0,65	830,00	539,50	0,00	0,00	830,00	539,50
14	GLICO-FISIOLÓGICO 1:1 (GLICOSE 5 % + CLORETO DE SÓDIO 0,9 % = 50 MG/ML + 9MG/ML) 500 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO.	FRESENIUS	FRASC OS	5,00	9.000,00	45.000,00	1.138,00	5.690,00	7.862,00	39.310,00
15	GLICOSE 25% (250 MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	EQUIPLEX	AMPOL AS	0,59	4.000,00	2.360,00	3.800,00	2.242,00	200,00	118,00
16	GLICOSE 5 % (50 MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	FRESENIUS	FRASC OS	1,30	4.000,00	5.200,00	0,00	0,00	4.000,00	5.200,00
17	GLICOSE 5 % (50 MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	FRESENIUS	FRASC OS	2,00	2.000,00	4.000,00	0,00	0,00	2.000,00	4.000,00
18	GLICOSE 5 % (50 MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	FRESENIUS	FRASC OS	6,87	7.080,00	48.639,60	680,00	4.671,60	6.400,00	43.968,00
19	GLICOSE 50 % (500 MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	EQUIPLEX	AMPOL AS	0,65	9.000,00	5.850,00	600,00	390,00	8.400,00	5.460,00
20	RINGER C/ LACTATO (SOLUÇÃO ISOTÔNICA CONTENDO CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE POTASSIO, CLORETO DE CALCIO DIIDRATADO E LACTATO DE SÓDIO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO.	HALEX ISTAR	FRASC OS	1,00	3.500,00	3.500,00	0,00	0,00	3.500,00	3.500,00
21	RINGER C/ LACTATO (SOLUÇÃO ISOTÔNICA CONTENDO CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE POTASSIO, CLORETO DE CALCIO DIIDRATADO E LACTATO DE SÓDIO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO.	HALEX ISTAR	FRASC OS	7,70	7.000,00	53.900,00	1.260,00	9.702,00	5.740,00	44.198,00
Total do Lote :					399.998,50				275.363,67	

Secretaria Principal: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Marca	Und	Preço R\$	Qtidade	Valor Inicial R\$	Saida	Saida R\$	Qtidade Atual	Valor R\$
1	ACETAZOLAMIDA 250 MG	UNIÃO QUIMICA	CPR	0,52	2.400,00	1.248,00	0,00	0,00	2.400,00	1.248,00
2	ACICLOVIR 200 MG	CIMED	CPR	0,25	4.000,00	1.000,00	510,00	127,50	3.490,00	872,50

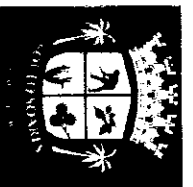


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

3	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG	BAYER	CPR	0,13	3.700,00	481,00	0,00	0,00	3.700,00	481,00
4	ACIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG	BRASTERAPICA	CPR	0,04	121.000,00	4.840,00	121.000,00	4.840,00	0,00	0,00
5	ACIDO FOLICO 5 MG	NATULAB	CPR	0,05	36.500,00	1.825,00	9.500,00	475,00	27.000,00	1.350,00
6	ACIDO TRANEXAMICO 250MG	.EMIS	CPR	0,20	6.000,00	1.200,00	4.700,00	940,00	1.300,00	260,00
7	ALBENDAZOL 400 MG MASTIGAVEL	PRATI	CPR	0,53	5.100,00	2.703,00	1.050,00	556,50	4.050,00	2.146,50
8	ALOPURINOL 100 MG	PRATI	CPR	0,19	2.400,00	456,00	0,00	0,00	2.400,00	456,00
9	ALOPURINOL 300 MG	PRATI	CPR	0,36	2.400,00	864,00	0,00	0,00	2.400,00	864,00
10	AMIODARONA CLORIDRATO 200 MG	GEOLAB	CPR	0,47	36.300,00	17.061,00	16.150,00	7.590,50	20.150,00	9.470,50
11	AMOXICILINA 500 MG	UNICHEM	CPS	0,27	50.500,00	13.635,00	32.500,00	8.775,00	18.000,00	4.860,00
12	AMPICILINA 500 MG	PRATI	CPR	0,49	3.600,00	1.764,00	0,00	0,00	3.600,00	1.764,00
13	ANLIDIPINO BESILATO 10 MG	GEOLAB	CPR	0,05	6.000,00	300,00	0,00	0,00	6.000,00	300,00
14	ANLIDIPINO BESILATO 5 MG	GEOLAB	CPR	0,06	120.300,00	7.218,00	109.000,00	6.540,00	11.300,00	678,00
15	ATENOLOL 100 MG	PRATI	CPR	0,17	18.300,00	3.111,00	600,00	102,00	17.700,00	3.009,00
16	ATENOLOL 25 MG	PRATI	CPR	0,04	36.120,00	1.444,80	33.120,00	1.324,80	3.000,00	120,00
17	ATENOLOL 50 MG	PRATI	CPR	0,07	60.000,00	4.200,00	27.000,00	1.890,00	33.000,00	2.310,00
18	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG	CIMED	CPR	0,91	36.600,00	33.306,00	11.700,00	10.647,00	24.900,00	22.659,00
19	BACLOFENO 10 MG	TEUTO	CPR	0,21	24.000,00	5.040,00	10.200,00	2.142,00	13.800,00	2.898,00
20	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG	PHARLAB	CPR	0,15	12.000,00	1.800,00	0,00	0,00	12.000,00	1.800,00
21	CAPTAPRIL 25 MG	CIMED	CPR	0,04	38.400,00	1.536,00	15.000,00	600,00	23.400,00	936,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

22	CARVEDILOL 12,5 MG	.EMS	CPR	0,08	12.180,00	974,40	0,00	0,00	12.180,00	974,40
23	CARVEDILOL 25 MG	.EMS	CPR	0,13	12.180,00	1.583,40	0,00	0,00	12.180,00	1.583,40
24	CARVEDILOL 3,125 MG	.EMS	CPR	0,08	12.180,00	974,40	0,00	0,00	12.180,00	974,40
25	CARVEDILOL 6,25 MG	.EMS	CPR	0,08	12.180,00	974,40	0,00	0,00	12.180,00	974,40
26	CEFADROXILA 500MG	EUROFARMA	CPR	0,20	9.000,00	1.800,00	0,00	0,00	9.000,00	1.800,00
27	CEFALEXINA 500 MG	UNIÃO QUIMICA	CPR	0,65	96.000,00	62.400,00	31.500,00	20.475,00	64.500,00	41.925,00
28	CELECOXIBE 200MG	EUROFARMA	CPR	0,15	13.000,00	1.950,00	0,00	0,00	13.000,00	1.950,00
29	CETOPROFENO 100MG	SANOFI MEDLEY	CPR	0,20	8.000,00	1.600,00	60,00	12,00	7.940,00	1.588,00
30	CINARIZINA 25MG	BRAINFARMA	CPR	0,12	15.000,00	1.800,00	0,00	0,00	15.000,00	1.800,00
31	CINARIZINA 75MG	BRAINFARMA	CPR	0,15	18.000,00	2.700,00	750,00	112,50	17.250,00	2.587,50
32	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG	PRATI	CPR	0,27	18.000,00	4.860,00	12.800,00	3.456,00	5.200,00	1.404,00
33	CLARITROMICINA 500 MG	PHARLAB	CPR	0,10	36.000,00	3.600,00	0,00	0,00	36.000,00	3.600,00
34	CLINDAMICINA CLORIDRATO 300 MG	UNIÃO QUIMICA	CAP	0,50	4.800,00	2.400,00	1.648,00	824,00	3.152,00	1.576,00
35	COMPLEXO B DRG	NATULAB	CPR	0,08	12.000,00	960,00	4.500,00	360,00	7.500,00	600,00
36	DEXAMETASONA 4 MG	.EMS	CPR	0,17	3.600,00	612,00	0,00	0,00	3.600,00	612,00
37	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG	GEOLAB	CPR	0,07	9.600,00	672,00	5.600,00	392,00	4.000,00	280,00
38	DIGOXINA 0,25 MG	PHARLAB	CPR	0,25	7.500,00	1.875,00	3.810,00	952,50	3.690,00	922,50
39	DIPIRONA 1GR	PRATI	CPR	0,21	20.000,00	4.200,00	0,00	0,00	20.000,00	4.200,00
40	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	PRATI	CPR	0,18	61.000,00	10.980,00	54.000,00	9.720,00	7.000,00	1.260,00

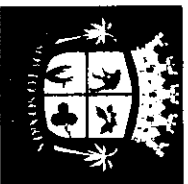


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

41	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG	PRATI	CPR	0,18	3.600,00	648,00	0,00	0,00	3.600,00	648,00
42	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG	PRATI	CPR	0,52	3.000,00	1.560,00	0,00	0,00	3.000,00	1.560,00
43	ENALAPRIL MALEATO 10 MG	HIPOLABOR	CPR	0,06	6.000,00	360,00	0,00	0,00	6.000,00	360,00
44	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	HIPOLABOR	CPR	0,07	362.000,00	25.340,00	204.500,00	14.315,00	157.500,00	11.025,00
45	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	CIMED	CPR	0,07	121.000,00	8.470,00	107.000,00	7.490,00	14.000,00	980,00
46	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10 MG	COSMED	CPR	0,60	3.600,00	2.160,00	0,00	0,00	3.600,00	2.160,00
47	ESPIRAMICINA 1,5 M.U.I.	SANOFI MEDLEY	CPR	0,40	3.000,00	1.200,00	0,00	0,00	3.000,00	1.200,00
48	ESPIRONOLACTONA 100 MG	HIPOLABOR	CPR	0,74	6.000,00	4.440,00	0,00	0,00	6.000,00	4.440,00
49	ESPIRONOLACTONA 25 MG	EMS	CPR	0,17	97.000,00	16.490,00	75.000,00	12.750,00	22.000,00	3.740,00
50	FENOXIMETILPENICILINA CPR 500000UI	EUROFARMA	CPR	0,20	8.000,00	1.600,00	0,00	0,00	8.000,00	1.600,00
51	FLUCONAZOL 150 MG	MEDQUIMICA	CPS	0,59	6.000,00	3.540,00	1.600,00	944,00	4.400,00	2.596,00
52	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400 MCG	ACHÉ	CAPSU LA	0,30	6.000,00	1.800,00	0,00	0,00	6.000,00	1.800,00
53	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6/200 MCG	ACHÉ	CAPSU LA	0,20	7.200,00	1.440,00	0,00	0,00	7.200,00	1.440,00
54	FUROSEMIDA 40 MG	PRATI	CPR	0,07	180.500,00	12.635,00	61.500,00	4.305,00	119.000,00	8.330,00
55	GLIBENCLAMIDA 5 MG	GEOLAB	CPR	0,05	96.000,00	4.800,00	43.500,00	2.175,00	52.500,00	2.625,00
56	GLICLAZIDA 30 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	EMS	CPR	0,20	180.000,00	36.000,00	162.000,00	32.400,00	18.000,00	3.600,00
57	GLICLAZIDA 60 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	EMS	CPR	0,21	120.000,00	25.200,00	79.670,00	16.730,70	40.330,00	8.469,30
58	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG	NOVARTIS	CPR	0,51	3.600,00	1.836,00	0,00	0,00	3.600,00	1.836,00
59	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG	NOVARTIS	CPR	0,68	3.600,00	2.448,00	0,00	0,00	3.600,00	2.448,00
60	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	CIMED	CPR	0,04	601.000,00	24.040,00	395.000,00	15.800,00	206.000,00	8.240,00

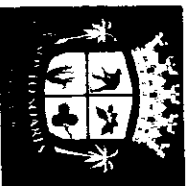


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

61	IBUPROFENO 300 MG	GEOLAB	CPR	0,17	3.600,00	612,00	0,00	0,00	3.600,00	612,00
62	IBUPROFENO 600 MG	VITAMEDIC	CPR	0,21	123.250,00	25.882,50	42.700,00	8.967,00	80.550,00	16.915,50
63	ISSOSSORBIDA DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL	EMS	CPR	0,32	2.700,00	864,00	160,00	51,20	2.540,00	812,80
64	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA CLORIDRATO 25 MG	ACHÉ	CPR	1,78	6.000,00	10.680,00	2.520,00	4.485,60	3.480,00	6.194,40
65	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA CLORIDRATO 50 MG	ACHÉ	CPR	3,99	3.600,00	14.364,00	840,00	3.351,60	2.760,00	11.012,40
66	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG	CRISTALIA	CPR	0,91	6.000,00	5.460,00	0,00	0,00	6.000,00	5.460,00
67	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	MERCK	CPR	0,34	7.200,00	2.448,00	4.890,00	1.662,60	2.310,00	785,40
68	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	MERCK	CPR	0,35	12.000,00	4.200,00	11.400,00	3.990,00	600,00	210,00
69	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	MERCK	CPR	0,39	12.000,00	4.680,00	7.850,00	3.061,50	4.150,00	1.618,50
70	LORATADINA 10 MG	CIMED	CPR	0,10	18.000,00	1.800,00	13.300,00	1.330,00	4.700,00	470,00
71	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	PRATI	CPR	0,06	960.000,00	57.600,00	571.400,00	34.284,00	388.600,00	23.316,00
72	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG	PRATI	CPR	0,17	71.800,00	12.206,00	6.000,00	1.020,00	65.800,00	11.186,00
73	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG	PRATI	CPR	0,17	480.000,00	81.600,00	228.500,00	38.845,00	251.500,00	42.755,00
74	METILDOPA 250 MG	EMS	CPR	0,38	36.360,00	13.816,80	16.600,00	6.308,00	19.760,00	7.508,80
75	METILDOPA 500 MG	EMS	CPR	0,80	960,00	768,00	0,00	0,00	960,00	768,00
76	METOPROLOL SUCCINATO 100MG - LIBERAÇÃO CONTROLADA	BIOLAB	CPR	0,76	36.300,00	27.588,00	11.300,00	8.588,00	25.000,00	19.000,00
77	METOPROLOL SUCCINATO 25MG - LIBERAÇÃO CONTROLADA	BIOLAB	CPR	0,36	30.360,00	10.929,60	25.280,00	9.100,80	5.080,00	1.828,80
78	METOPROLOL SUCCINATO 50MG - LIBERAÇÃO CONTROLADA	BIOLAB	CPR	0,44	42.000,00	18.480,00	20.780,00	9.143,20	21.220,00	9.336,80
79	METRONIDAZOL 250 MG	PRATI	CPR	0,21	20.000,00	4.200,00	11.100,00	2.331,00	8.900,00	1.869,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

80	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	EMS	CPR	0,50	1.200,00	600,00	0,00	0,00	1.200,00	600,00
81	MOXIFLOXACINO 400MG CPR	EUROFARMA	CPR	0,13	1.000,00	130,00	0,00	0,00	1.000,00	130,00
82	NIFEDIPINO 10 MG	BRAINFARMA	CPR	0,17	2.400,00	408,00	0,00	0,00	2.400,00	408,00
83	NIFEDIPINO RETARD 20 MG	MEDQUIMICA	CPR	0,17	36.000,00	6.120,00	27.500,00	4.675,00	8.500,00	1.445,00
84	NIMESULIDA 100 MG	PRATI	CPR	0,12	122.400,00	14.688,00	41.450,00	4.974,00	80.950,00	9.714,00
85	OMEPRAZOL 20 MG	HIPOLABOR	CPS	0,08	123.600,00	9.888,00	65.000,00	5.200,00	58.600,00	4.688,00
86	PARACETAMOL 500 MG	HIPOLABOR	CPR	0,08	61.000,00	4.880,00	26.000,00	2.080,00	35.000,00	2.800,00
87	PIRACETAM 800MG	SANOFI MEDLEY	CPR	0,46	5.000,00	2.300,00	0,00	0,00	5.000,00	2.300,00
88	PREDNISONA 20 MG	HIPOLABOR	CPR	0,22	12.240,00	2.692,80	12.200,00	2.684,00	40,00	8,80
89	PREDNISONA 5 MG	HIPOLABOR	CPR	0,07	12.240,00	856,80	8.500,00	595,00	3.740,00	261,80
90	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG	CRISTALIA	CPR	0,22	36.000,00	7.920,00	30.600,00	6.732,00	5.400,00	1.188,00
91	PROPAFENONA CLORIDRATO 150 MG	LIBBS	CPR	0,26	3.000,00	780,00	0,00	0,00	3.000,00	780,00
92	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG	PRATI	CPR	0,73	3.000,00	2.190,00	0,00	0,00	3.000,00	2.190,00
93	PROPLITOURACIL 100MG	BIOLAB	CPR	0,39	7.500,00	2.925,00	0,00	0,00	7.500,00	2.925,00
94	PROPRANOLOL CLORIDRATO 10 MG	EMS	CPR	0,13	3.600,00	468,00	0,00	0,00	3.600,00	468,00
95	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG	HIPOLABOR	CPR	0,05	120.480,00	6.024,00	23.000,00	1.150,00	97.480,00	4.874,00
96	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG	EMS	CPR	0,29	3.600,00	1.044,00	0,00	0,00	3.600,00	1.044,00
97	ROSUVASTATINA CALCICA 40MG	ALTHAIA	CPR	0,51	6.000,00	3.060,00	0,00	0,00	6.000,00	3.060,00
98	SECNIDAZOL 1000MG	PHARLAB	CPR	0,52	6.000,00	3.120,00	0,00	0,00	6.000,00	3.120,00
99	SILIMARINA 70MG + RACEMETIONINA 100MG	ZYDUS NIKKHO	CPR	0,31	6.000,00	1.860,00	0,00	0,00	6.000,00	1.860,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

100	SINVASTATINA 10 MG	SANDOZ	CPR	0,13	6.000,00	780,00	0,00	0,00	6.000,00	780,00
101	SINVASTATINA 20 MG	GLOBO	CPR	0,10	120.000,00	12.000,00	75.000,00	7.500,00	45.000,00	4.500,00
102	SINVASTATINA 40 MG	PHARLAB	CPR	0,18	6.000,00	1.080,00	2.400,00	432,00	3.600,00	648,00
103	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG	PRATI	CPR	0,20	30.240,00	6.048,00	6.500,00	1.300,00	23.740,00	4.748,00
104	SULFATO FERROSO 40 MG	NATULAB	CPR	0,05	120.480,00	6.024,00	60.000,00	3.000,00	60.480,00	3.024,00
105	TIAMINA CLORIDRATO 300 MG	PRATI	CPR	0,39	6.120,00	2.386,80	0,00	0,00	6.120,00	2.386,80
106	VARFARINA SÓDICA 5 MG	UNIÃO QUIMICA	CPR	0,21	12.240,00	2.570,40	3.000,00	630,00	9.240,00	1.940,40
107	VERAPAMIL CLORIDRATO 120 MG	ACHÉ	CPR	0,65	3.600,00	2.340,00	0,00	0,00	3.600,00	2.340,00
108	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG	ACHÉ	CPR	0,23	3.600,00	828,00	0,00	0,00	3.600,00	828,00
109	VITAMINA C COMPRIMIDO EFFERVESCENTE 1GR	NATULAB	CPR	0,19	15.000,00	2.850,00	0,00	0,00	15.000,00	2.850,00
Total do Lote : 794.996,10 427.760,60										

Lote : 5 LOTE 05

Secretaria Principal: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Marca	Und	Preço R\$	Qtidade	Valor Inicial R\$	Salda	Salda R\$	Qtidade Atual	Valor R\$
1	ALPRAZOLAM 0,5 MG	.EMS	CPR	0,08	3.600,00	288,00	0,00	0,00	3.600,00	288,00
2	ALPRAZOLAM 1 MG	.EMS	CPR	0,08	12.000,00	960,00	8.170,00	653,60	3.830,00	306,40
3	ALPRAZOLAM 2 MG	.EMS	CPR	0,08	18.000,00	1.440,00	12.400,00	992,00	5.600,00	448,00
4	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	.EMS	CPR	0,04	120.200,00	4.808,00	54.120,00	2.164,80	66.080,00	2.643,20
5	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG	.EMS	CPR	0,26	3.600,00	936,00	0,00	0,00	3.600,00	936,00
6	ARIPIPRAZOL 15MG CPR	.EMS	UND	0,16	13.000,00	2.080,00	0,00	0,00	13.000,00	2.080,00

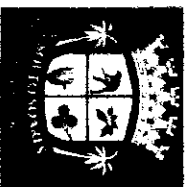


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

7	ARIPIPRAZOL SUP ORAL 1MG 150ML	ACHE	FRS	15,68	150,00	2.352,00	0,00	0,00	150,00	2.352,00
8	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG	UNIÃO QUIMICA	CPR	0,41	36.000,00	14.760,00	4.000,00	1.640,00	32.000,00	13.120,00
9	BIPERIDENO CLORIDRATO 4 MG - LIBERAÇÃO CONTROLADA	BAGÓ	CPR	0,68	2.400,00	1.632,00	0,00	0,00	2.400,00	1.632,00
10	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	CRISTALIA	AMPOLA	3,37	60,00	202,20	0,00	0,00	60,00	202,20
11	BROMAZEPAM 3 MG	EMS	CPR	0,08	3.600,00	288,00	930,00	74,40	2.670,00	213,60
12	BROMAZEPAM 6 MG	EMS	CPR	0,18	7.200,00	1.296,00	1.380,00	248,40	5.820,00	1.047,60
13	BUPROPIONA CLORIDRATO 150 MG	UNIÃO QUIMICA	CPR	0,38	3.600,00	1.368,00	2.800,00	1.064,00	800,00	304,00
14	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	HIPOLABOR	FRASCO	8,10	600,00	4.860,00	450,00	3.645,00	150,00	1.215,00
15	CARBAMAZEPINA 200 MG	UNIÃO QUIMICA	CPR	0,22	120.100,00	26.422,00	48.000,00	10.560,00	72.100,00	15.862,00
16	CARBAMAZEPINA 400 MG	CRISTALIA	CPR	0,99	3.000,00	2.970,00	0,00	0,00	3.000,00	2.970,00
17	CARBONATO DE LÍTRIO 300 MG	HIPOLABOR	CPR	0,24	18.000,00	4.320,00	12.000,00	2.880,00	6.000,00	1.440,00
18	CARBONATO DE LÍTRIO 450 MG	EUROFARMA	CPR	0,27	4.500,00	1.215,00	0,00	0,00	4.500,00	1.215,00
19	CITALOPRAM BROMIDRATO 20 MG	PRATI	CPR	0,15	12.000,00	1.800,00	5.800,00	870,00	6.200,00	930,00
20	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10 MG	EMS	CPR	0,26	2.400,00	624,00	0,00	0,00	2.400,00	624,00
21	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG	EMS	CPR	1,04	24.000,00	24.960,00	2.100,00	2.184,00	21.900,00	22.776,00
22	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 75 MG	EMS	CPR	0,76	2.400,00	1.824,00	0,00	0,00	2.400,00	1.824,00
23	CLONAZEPAM 0,5 MG	GEOLAB	CPR	0,07	6.000,00	420,00	5.780,00	404,80	220,00	15,40
24	CLONAZEPAM 2 MG	GEOLAB	CPR	0,06	36.000,00	2.160,00	36.000,00	2.160,00	0,00	0,00
25	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GOTAS SOLUÇÃO ORAL 20 ML	HIPOLABOR	FRASCO	2,57	2.400,00	6.168,00	1.250,00	3.212,50	1.150,00	2.955,50
26	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG	CRISTALIA	CPR	0,43	3.600,00	1.548,00	0,00	0,00	3.600,00	1.548,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

27	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG	CRISTALIA	CPR	0,41	36.000,00	14.760,00	7.000,00	2.870,00	29.000,00	11.890,00
28	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG/5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML 1. M.	CRISTALIA	AMPOL A	3,38	420,00	1.419,60	50,00	189,00	370,00	1.250,60
29	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 4 % 40 MG/ML GOTAS SOLUÇÃO ORAL 20 ML	CRISTALIA	FRASC O	10,80	120,00	1.296,00	0,00	0,00	120,00	1.296,00
30	DESVENLAFAXINA 100MG	EMS	CPR	0,37	10.000,00	3.700,00	0,00	0,00	10.000,00	3.700,00
31	DIAZEPAM 10 MG	SANTISA	CPR	0,06	49.200,00	2.952,00	14.700,00	882,00	34.500,00	2.070,00
32	DIAZEPAM 5 MG	SANTISA	CPR	0,06	23.000,00	1.380,00	5.300,00	318,00	17.700,00	1.062,00
33	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	SANTISA	AMPOL A	1,01	1.000,00	1.010,00	100,00	101,00	900,00	909,00
34	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG COMPRIMIDO	ZYDUS NYKKHO	CPR	0,20	12.000,00	2.400,00	0,00	0,00	12.000,00	2.400,00
35	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG COMPRIMIDO	ZYDUS NYKKHO	CPR	0,27	6.000,00	1.620,00	0,00	0,00	6.000,00	1.620,00
36	ESCETAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML	CRISTALIA	AMPOL A	6,75	500,00	3.375,00	0,00	0,00	500,00	3.375,00
37	FENITOINA SÓDICA 100 MG	CRISTALIA	CPR	0,25	36.100,00	9.025,00	8.100,00	2.025,00	28.000,00	7.000,00
38	FENITOINA SÓDICA 5 % 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	2,97	480,00	1.425,60	80,00	237,60	400,00	1.188,00
39	FENOBARBITAL 100 MG	UNIÃO QUIMICA	CPR	0,15	96.100,00	14.415,00	26.600,00	3.990,00	69.500,00	10.425,00
40	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	CRISTALIA	AMPOL A	2,93	120,00	351,60	25,00	73,25	95,00	278,35
41	FENOBARBITAL SÓDICO 4 % 40 MG/ML GOTAS SOLUÇÃO ORAL 20 ML	UNIÃO QUIMICA	FRASC O	4,73	600,00	2.838,00	30,00	141,90	570,00	2.696,10
42	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG	HIPOLABOR	CPR	0,09	120.000,00	10.800,00	54.000,00	4.860,00	66.000,00	5.940,00
43	GABAPENTINA 300MG	PRATI	CPR	0,21	12.000,00	2.520,00	0,00	0,00	12.000,00	2.520,00
44	HALOPERIDOL 0,2 % 2 MG/ML GOTAS SOLUÇÃO ORAL 20 ML	UNIÃO QUIMICA	FRASC O	4,73	480,00	2.270,40	10,00	47,30	470,00	2.223,10
45	HALOPERIDOL 1 MG	CRISTALIA	CPR	0,22	10.000,00	2.200,00	1.200,00	264,00	8.800,00	1.936,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

46	HALOPERIDOL 5 MG	CRISTALIA	CPR	0,18	48.000,00	8.640,00	2.800,00	504,00	45.200,00	8.136,00
47	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	UNIÃO QUÍMICA	AMPOL A	1,62	890,00	1.441,80	100,00	162,00	790,00	1.279,80
48	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	UNIÃO QUÍMICA	AMPOL A	5,81	1.800,00	10.458,00	630,00	3.660,30	1.170,00	6.797,70
49	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	GEOLAB	CPR	0,46	3.600,00	1.656,00	0,00	0,00	3.600,00	1.656,00
50	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG	GEOLAB	CPR	0,76	3.600,00	2.736,00	0,00	0,00	3.600,00	2.736,00
51	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	GEOLAB	CPR	0,18	3.600,00	648,00	0,00	0,00	3.600,00	648,00
52	LACOSAMIDA 200MG CPR	UCB BIOPHARMA	CPR	0,52	1.000,00	520,00	0,00	0,00	1.000,00	520,00
53	LEVOMEPRMAZINA CLORIDRATO 4 % 40 MG/ML GOTAS SOLUÇÃO ORAL 20 ML	SANOFI MEDLEY	FRASC O	20,25	120,00	2.430,00	120,00	2.430,00	0,00	0,00
54	LEVOMEPRMAZINA MALEATO 100 MG	HIPOLABOR	CPR	0,80	12.000,00	9.600,00	2.100,00	1.680,00	9.900,00	7.920,00
55	LEVOMEPRMAZINA MALEATO 25 MG	CRISTALIA	CPR	0,65	6.000,00	3.900,00	400,00	260,00	5.600,00	3.640,00
56	MIDAZOLAM 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	2,70	200,00	540,00	0,00	0,00	200,00	540,00
57	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	2,27	475,00	1.078,25	400,00	908,00	75,00	170,25
58	MIDAZOLAM MALEATO 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	CRISTALIA	FRASC O	27,00	60,00	1.620,00	0,00	0,00	60,00	1.620,00
59	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	CRISTALIA	AMPOL A	6,75	360,00	2.430,00	0,00	0,00	360,00	2.430,00
60	NALTREXONA 50MG COMPRIMIDOPRIMIDO	UNIÃO QUÍMICA	CPR	0,27	8.000,00	2.160,00	0,00	0,00	8.000,00	2.160,00
61	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 10 MG	CELLERA	CPS	1,08	2.400,00	2.592,00	0,00	0,00	2.400,00	2.592,00
62	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	CELLERA	CPS	0,36	48.000,00	17.280,00	17.100,00	6.156,00	30.900,00	11.124,00
63	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG	CELLERA	CPS	0,59	30.000,00	17.700,00	5.990,00	3.534,10	24.010,00	14.165,90
64	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG	CELLERA	CPS	1,25	2.400,00	3.000,00	0,00	0,00	2.400,00	3.000,00
65	PAROXETINA CLORIDRATO 20 MG	EUROFARMA	CPR	0,22	12.000,00	2.640,00	3.165,00	696,30	8.835,00	1.943,70

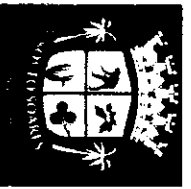


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

66	PREGABALINA 150MG	MEDQUINICA	CPR	0,31	15.000,00	4.650,00	0,00	0,00	15.000,00	4.650,00
67	PREGABALINA 75MG	MEDQUINICA	CPR	0,16	8.000,00	1.280,00	0,00	0,00	8.000,00	1.280,00
68	PROPOFOL 10MG / 20ML	CRISTALIA	AMPOL A	5,40	500,00	2.700,00	0,00	0,00	500,00	2.700,00
69	QUETIAPINA 50MG	EUROFARMA	CPR	0,34	4.500,00	1.530,00	0,00	0,00	4.500,00	1.530,00
70	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	PRATI	FRASC O	12,39	120,00	1.486,80	0,00	0,00	120,00	1.486,80
71	RISPERIDONA 1 MG	PRATI	CPR	0,16	24.000,00	3.840,00	13.100,00	2.096,00	10.900,00	1.744,00
72	RISPERIDONA 2 MG	PRATI	CPR	0,17	12.000,00	2.040,00	10.600,00	1.802,00	1.400,00	238,00
73	RISPERIDONA 3 MG	PRATI	CPR	0,21	36.000,00	7.560,00	8.100,00	1.704,00	27.900,00	5.859,00
74	SERTRALINA CLORIDRATO 100 MG	PRATI	CPR	0,39	24.000,00	9.360,00	12.500,00	4.875,00	11.500,00	4.485,00
75	SERTRALINA CLORIDRATO 25 MG	EUROFARMA	CPR	0,16	12.000,00	1.920,00	0,00	0,00	12.000,00	1.920,00
76	SERTRALINA CLORIDRATO 50 MG	PRATI	CPR	0,15	48.000,00	7.200,00	40.500,00	6.075,00	7.500,00	1.125,00
77	SEVOFLURANO 100ML	CRISTALIA	FRASC O	35,59	50,00	1.779,50	0,00	0,00	50,00	1.779,50
78	TRAZODONA 100MG	GLOBO	CPR	0,26	10.000,00	2.600,00	0,00	0,00	10.000,00	2.600,00
79	TRAZODONA 50MG	ALTHAIA	CPR	0,16	9.000,00	1.440,00	0,00	0,00	9.000,00	1.440,00
80	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO)	BIOLAB	CPR	0,49	3.600,00	1.764,00	0,00	0,00	3.600,00	1.764,00
81	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624 MG (EQUIVALENTE A 50 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML	HIPOLABOR	FRASC O	8,92	4.000,00	35.680,00	600,00	5.352,00	3.400,00	30.328,00
82	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO)	BIOLAB	CPR	0,73	60.000,00	43.800,00	35.300,00	25.769,00	24.700,00	18.031,00
83	VENLAFAXINA 150MG	TORRENT	CPR	0,27	12.000,00	3.240,00	0,00	0,00	12.000,00	3.240,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

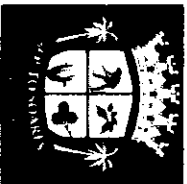
EXTRATO DE ATA

84 VENLAFAXINA 75MG TORRENT CPR 0,20 8.000,00 1.600,00 0,00 0,00 8.000,00 1.600,00
Total do Lote : 419.999,75 303.606,70

Lote : 6 LOTE 06

Secretaria Principal: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Marca	Und	Preço R\$	Qtzade	Valor Inicial R\$	Saida	Saida R\$	Qtzade Atual	Valor R\$
1	CODEÍNA FOSFATO 30 MG + PARACETAMOL 500 MG	UNIÃO QUÍMICA	CPR	0,53	9.600,00	5.088,00	3.800,00	2.014,00	5.800,00	3.074,00
2	DEXTROROTETAMINA CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	CRISTALIA	FRASC O	95,48	12,00	1.145,76	0,00	0,00	12,00	1.145,76
3	DULOXETINA CLORIDRATO 30 MG	EMS	CPR	1,18	2.400,00	2.832,00	0,00	0,00	2.400,00	2.832,00
4	DULOXETINA CLORIDRATO 60 MG	EMS	CPR	1,96	2.400,00	4.704,00	0,00	0,00	2.400,00	4.704,00
5	FENTANILA CITRATO 50 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	2,65	600,00	1.590,00	150,00	397,50	450,00	1.192,50
6	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	6,86	360,00	2.469,60	20,00	137,20	340,00	2.332,40
7	FLUNITRAZEPAM 1 MG	EMS	CPR	1,16	2.400,00	2.784,00	0,00	0,00	2.400,00	2.784,00
8	FLUNITRAZEPAM 2 MG	EMS	CPR	1,84	2.400,00	4.416,00	0,00	0,00	2.400,00	4.416,00
9	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG/ML GOTAS SOLUÇÃO ORAL 20 ML	EMS	FRASC O	19,60	120,00	2.352,00	0,00	0,00	120,00	2.352,00
10	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG	CRISTALIA	CPR	0,62	2.400,00	1.488,00	0,00	0,00	2.400,00	1.488,00
11	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML	EUROFARMA	FRASC O	67,20	120,00	8.064,00	62,00	4.166,40	58,00	3.897,60
12	METILFENIDATO CLORIDRATO 10 MG	ALTHAIA	CPR	0,28	2.400,00	672,00	0,00	0,00	2.400,00	672,00
13	MIRTAZAPINA 45 MG	PRATI	CPR	1,37	3.600,00	4.932,00	1.080,00	1.479,60	2.520,00	3.452,40
14	MISOPROSTOL 200 MCG VAGINAL	INFAN	CPR	5,23	60,00	313,80	0,00	0,00	60,00	313,80
15	MISOPROSTOL 25 MCG VAGINAL	INFAN	CPR	5,23	60,00	313,80	0,00	0,00	60,00	313,80

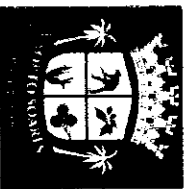


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

16	MORFINA SULFATO 10 MG	CRISTALIA	CPR	1,29	300,00	387,00	0,00	0,00	300,00	387,00
17	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	CRISTALIA	AMPOL A	4,06	1.000,00	4.060,00	100,00	406,00	900,00	3.654,00
18	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	CRISTALIA	AMPOL A	7,00	60,00	420,00	0,00	0,00	60,00	420,00
19	NITRAZEPAM 5 MG	GERMED	CPR	0,85	3.600,00	3.060,00	240,00	204,00	3.360,00	2.856,00
20	OXCARBAZEPINA 300 MG	UNIÃO QUÍMICA	CPR	1,54	2.400,00	3.696,00	0,00	0,00	2.400,00	3.696,00
21	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	UNIÃO QUÍMICA	FRASC O	35,00	36,00	1.260,00	0,00	0,00	36,00	1.260,00
22	OXCARBAZEPINA 600 MG	SANOFI MEDLEY	CPR	2,24	2.400,00	5.376,00	0,00	0,00	2.400,00	5.376,00
23	PERICIAZINA 1 % 10 MG/ML GOTAS SOLUÇÃO ORAL 20 ML	SANOFI MEDLEY	FRASC O	16,27	60,00	976,20	0,00	0,00	60,00	976,20
24	PERICIAZINA 10 MG	SANOFI MEDLEY	CPR	0,78	2.400,00	1.872,00	0,00	0,00	2.400,00	1.872,00
25	PERICIAZINA 4 % 40 MG/ML GOTAS SOLUÇÃO ORAL 20 ML	SANOFI MEDLEY	FRASC O	33,40	240,00	8.016,00	78,00	2.605,20	162,00	5.410,80
26	PETIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	CRISTALIA	AMPOL A	1,54	360,00	554,40	0,00	0,00	360,00	554,40
27	SULPRIDA 50 MG	SANOFI MEDLEY	CPS	1,15	12.000,00	13.800,00	2.800,00	3.220,00	9.200,00	10.580,00
28	TETRACAÍNA CLORIDRATO 1 % + FENILEFRINA CLORIDRATO 0,1 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10 ML	ALLERGAN	FRASC O	20,97	7,00	146,79	0,00	0,00	7,00	146,79
29	TIORIDAZINA CLORIDRATO 100 MG	UNIÃO QUÍMICA	CPR	1,40	12.000,00	16.800,00	2.110,00	2.954,00	9.890,00	13.846,00
30	TIORIDAZINA CLORIDRATO 50 MG	UNIÃO QUÍMICA	CPR	0,72	12.000,00	8.640,00	4.000,00	2.880,00	8.000,00	5.760,00
31	TOPIRAMATO 100 MG	EMS	CPR	0,38	3.600,00	1.368,00	840,00	319,20	2.760,00	1.048,80
32	TOPIRAMATO 50 MG	ZYDUS NYKKHO	CPR	0,21	2.400,00	504,00	0,00	0,00	2.400,00	504,00
33	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG/2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	1,68	3.720,00	6.249,60	1.060,00	1.780,80	2.660,00	4.468,80
34	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	HIPOLABOR	AMPOL A	1,85	420,00	777,00	0,00	0,00	420,00	777,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

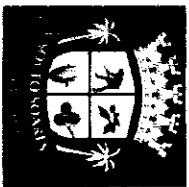
EXTRATO DE ATA

35 ZOLPIDEM HEMITARTARATO 10 MG ZYDUS NYKKHO CPR 0,28 2.400,00 672,00 0,00 0,00 2.400,00 672,00

Total do Lote : 121.799,95 99.236,05

Lote : 7 LOTE 07 Secretaria Principal: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Item	Descrição	Marca	Und	Preço R\$	Qtdade	Valor Inicial R\$	Saida	Saida R\$	Qtdade Atual	Valor R\$
1	ACEBROFILINA 25MG/5ML SUSPENSÃO ORAL 120ML	GLOBO	FRASC O	2,00	2.000,00	4.000,00	0,00	0,00	2.000,00	4.000,00
2	ACEBROFILINA 50MG/5ML SUSPENSÃO ORAL 120ML	GLOBO	FRASC O	2,00	2.000,00	4.000,00	0,00	0,00	2.000,00	4.000,00
3	ACETILCISTEINA 600 MG (GRANULADO)	GEOLAB	SACHÊ	0,95	632,00	600,40	256,00	243,20	376,00	357,20
4	ACETILCISTEINA XAROPE 20MG SOLUÇÃO ORAL 120ML	GEOLAB	FRASC O	2,00	2.600,00	5.200,00	6,00	12,00	2.594,00	5.188,00
5	ACETILCISTEINA XAROPE 40MG SOLUÇÃO ORAL 120ML	GEOLAB	FRASC O	2,00	2.600,00	5.200,00	0,00	0,00	2.600,00	5.200,00
6	ACICLOVIR 50 MG/G CREME 10 GR	PRATI	BISNA GA	3,32	60,00	199,20	45,00	149,40	15,00	49,80
7	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	NATULAB	FRASC O	3,60	1.210,00	4.356,00	590,00	2.124,00	620,00	2.232,00
8	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	PRATI	FRASC O	1,70	3.800,00	6.460,00	350,00	595,00	3.450,00	5.865,00
9	AMBROXOL 15 MG/5 ML XAROPE PEDIÁTRICO 100 ML	BRASTERAPICA	FRASC O	3,00	1.740,00	5.220,00	875,00	2.625,00	865,00	2.595,00
10	AMBROXOL 30 MG/5 ML XAROPE ADULTO 100 ML	BRASTERAPICA	FRASC O	3,00	1.740,00	5.220,00	820,00	2.460,00	920,00	2.760,00
11	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 75 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO	EMS	FRASC O	15,40	1.900,00	29.260,00	670,00	10.318,00	1.230,00	18.942,00
12	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 80 MG/ML + 11,4 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 70 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO	PRATI	FRASC O	19,60	48,00	940,80	0,00	0,00	48,00	940,80
13	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 60 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO	PRATI	FRASC O	4,40	4.950,00	21.780,00	1.020,00	4.488,00	3.930,00	17.292,00

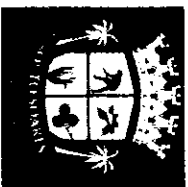


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

14	AMPICILINA 50 MG/ ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO	PRATI	FRASC O	8,36	240,00	2.006,40	0,00	0,00	240,00	2.006,40
15	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 40 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 15 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO	PRATI	FRASC O	9,87	2.500,00	24.675,00	880,00	8.685,60	1.620,00	15.989,40
16	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GOTAS 20ML 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML	NATULAB	FRASC O	3,97	1.500,00	5.955,00	0,00	0,00	1.500,00	5.955,00
17	CARBOCISTEINA 20MG XAROPE 100ML	PRATI	FRASC O	1,50	1.500,00	2.250,00	0,00	0,00	1.500,00	2.250,00
18	CARBOCISTEINA 50MG XAROPE 100ML	PRATI	FRASC O	2,00	1.500,00	3.000,00	0,00	0,00	1.500,00	3.000,00
19	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ PARA USO ORAL 250 GR	QEEL	POTE	21,00	24,00	504,00	2,00	42,00	22,00	462,00
20	CEFADROXILA 50MG/ML SUSP ORAL OU PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	EUROFARMA	FRASC O	14,00	300,00	4.200,00	0,00	0,00	300,00	4.200,00
21	CEFALEXINA 50 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 60 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO	ABL	FRASC O	11,00	1.800,00	19.800,00	670,00	7.370,00	1.130,00	12.430,00
22	CETOPROFENO 25MG/G GEL 30G	DERMA FORMULA	BISNA GA	2,20	700,00	1.540,00	0,00	0,00	700,00	1.540,00
23	CLARITROMICINA SUSPENSÃO, 50 MG/ML, FRASCO 80 ML.	EMS	FRASC O	14,00	350,00	4.900,00	0,00	0,00	350,00	4.900,00
24	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 50 ML	NATULAB	FRASC O	2,10	360,00	756,00	0,00	0,00	360,00	756,00
25	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U/G + 0,01 G/G POMADA 30 GR	CRISTALIA	BISNA GA	16,10	180,00	2.898,00	108,00	1.738,80	72,00	1.159,20
26	CURATIVO SAF GEL 85 GR	CONVATEC	BISNA GA	35,00	72,00	2.520,00	0,00	0,00	72,00	2.520,00
27	DESLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE. FRASCO 60 ML	EUROFARMA	FRASC O	6,73	200,00	1.346,00	62,00	417,26	138,00	928,74
28	DEXAMETASONA 0,1 % SUSPENSÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL 5 ML	NOVARTIS	FRASC O	12,35	60,00	741,00	0,00	0,00	60,00	741,00
29	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	FARMACE	FRASC O	2,80	4.000,00	11.200,00	950,00	2.660,00	3.050,00	8.540,00
30	DEXAMETASONA ACETATO 1 MG/G CREME 10 GR	HIPOLABOR	BISNA GA	2,34	3.600,00	8.424,00	735,00	1.719,90	2.865,00	6.704,10
31	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	NATULAB	FRASC O	2,80	4.800,00	13.440,00	1.717,00	4.807,60	3.083,00	8.632,40
32	DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML GOTAS SOLUÇÃO ORAL 10 ML	CIMED	FRASC O	4,90	60,00	294,00	0,00	0,00	60,00	294,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

33	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS SOLUÇÃO ORAL 10 ML	NATULAB	FRASC O	1,68	4.100,00	6.888,00	2.450,00	4.116,00	1.650,00	2.772,00
34	DORZOLAMIDA 20MG/ML + MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	EMS	FRASC O	15,00	50,00	750,00	0,00	0,00	50,00	750,00
35	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10 MG/ML GOTAS SOLUÇÃO ORAL 20 ML	HIPOLABOR	FRASC O	7,70	360,00	2.772,00	80,00	616,00	280,00	2.156,00
36	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL 50 GR	BIOLAB	BISNA GA	12,60	60,00	756,00	0,00	0,00	60,00	756,00
37	FENOTEROL 2MG SOLUÇÃO AEROSOL 10ML	BOEHRINGER	FRASC O	3,66	500,00	1.830,00	0,00	0,00	500,00	1.830,00
38	FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 400.000 UI/5 ML PQ PARA SOLUÇÃO ORAL 60 ML	EUROFARMA	FRASC O	15,00	120,00	1.800,00	0,00	0,00	120,00	1.800,00
39	FIBRINASE COM CLORANFENICOL 30GR	CRISTALIA	BISNA GA	11,00	250,00	2.750,00	0,00	0,00	250,00	2.750,00
40	FUROATO DE FLUTICASONA 27,5 MCG SPRAY NASAL 120 DOSES	GSK	FRASC O	8,00	120,00	960,00	0,00	0,00	120,00	960,00
41	GLICEROL 12 % 120 MG/ML (SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA) RETAL 250 ML	JP	FRASC O	8,40	240,00	2.016,00	127,00	1.066,80	113,00	949,20
42	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) SOLUÇÃO ORAL 120 ML	NATULAB	FRASC O	2,80	1.440,00	4.032,00	1.000,00	2.800,00	440,00	1.232,00
43	HEDERA HELIX 7MG/100ML	GEOLAB	FRASC O	2,00	2.000,00	4.000,00	0,00	0,00	2.000,00	4.000,00
44	HIDROCORTISONA ACETATO 1 % CREME 20 GR	UNIÃO QUÍMICA	BISNA GA	9,80	60,00	588,00	0,00	0,00	60,00	588,00
45	HIDROGEL 30 GR	MEGALABS	BISNA GA	49,00	24,00	1.176,00	0,00	0,00	24,00	1.176,00
46	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 64,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 150 ML	AIRELA	FRASC O	4,05	1.320,00	5.346,00	320,00	1.296,00	1.000,00	4.050,00
47	HIDROXIZINA CLORIDRATO 2 MG/ML XAROPÉ 120 ML	GERMED	FRASC O	5,60	140,00	784,00	7,00	39,20	133,00	744,80
48	IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS SUSPENSÃO ORAL 20 ML	CIMED	FRASC O	2,52	1.320,00	3.326,40	75,00	189,00	1.245,00	3.137,40
49	IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS SUSPENSÃO ORAL 30 ML	NATULAB	FRASC O	3,40	4.320,00	14.688,00	2.140,00	7.276,00	2.180,00	7.412,00
50	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) SOLUÇÃO INALANTE 20 ML	HIPOLABOR	FRASC O	1,26	240,00	302,40	200,00	252,00	40,00	50,40

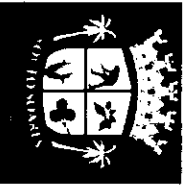


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

51	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML	DAIICHI SANKYKO	FRASC O	6,02	360,00	2.167,20	84,00	505,68	276,00	1.661,52
52	LIDOCAINA CLORIDRATO 100 MG/ML (10%) SPRAY TÓPICA 50 ML	CRISTALIA	FRASC O	58,80	12,00	705,60	0,00	0,00	12,00	705,60
53	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% (20MG/G) GELEIA 30 GR	PHARLAB	BISNA GA	5,73	660,00	3.781,80	325,00	1.862,25	335,00	1.919,55
54	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	CIMED	FRASC O	3,64	1.520,00	5.532,80	1.010,00	3.676,40	510,00	1.856,40
55	MANITOL 20% 200 MG/ML 250 ML SISTEMA FECHADO	FRESENIUS	FRASC O	9,80	180,00	1.764,00	25,00	245,00	155,00	1.519,00
56	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML GTS SOLUÇÃO ORAL 10 ML	BELFAR	FRASC O	2,34	240,00	561,60	100,00	234,00	140,00	327,60
57	METRONIDAZOL 100 MG/G GELEIA VAGINAL 50 GR	PRATI	BISNA GA	7,07	3.840,00	27.148,80	1.150,00	8.130,50	2.690,00	19.018,30
58	METRONIDAZOL BENZOIL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ML	EMS	FRASC O	6,16	240,00	1.478,40	100,00	616,00	140,00	862,40
59	MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME DERMATOLÓGICO 28 GR	BELFAR	BISNA GA	3,63	60,00	217,80	0,00	0,00	60,00	217,80
60	MICONAZOL 2% (20 MG/ML) LOÇÃO 30 ML	CIMED	FRASC O	4,19	60,00	251,40	0,00	0,00	60,00	251,40
61	MICONAZOL NITRATO 2% (20 MG/G) CREME VAGINAL 80 GR	BELFAR	BISNA GA	10,64	3.600,00	38.304,00	940,00	10.001,60	2.660,00	28.302,40
62	MUPIROCINA POMADA 15GRAMAS	PRATI	BISNA GA	3,00	500,00	1.500,00	0,00	0,00	500,00	1.500,00
63	NEOMICINA SULFATO 5 MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250 UI/G POMADA 10 GR	PRATI	BISNA GA	3,25	1.800,00	5.850,00	700,00	2.275,00	1.100,00	3.575,00
64	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	PRATI	FRASC O	7,00	255,00	1.785,00	175,00	1.225,00	80,00	560,00
65	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 GR	PRATI	BISNA GA	7,00	240,00	1.680,00	90,00	630,00	150,00	1.050,00
66	NISTATINA COM OXIDO DE ZINCO POM 60 G	PRATI	BISNA GA	4,90	800,00	3.920,00	0,00	0,00	800,00	3.920,00
67	ÓLEO DE GIRASSOL 200 ML	HADASSAH	FRASC O	6,02	420,00	2.528,40	48,50	291,97	371,50	2.236,43
68	OLEO MINERAL 100 ML	FARMACE	FRASC O	4,05	360,00	1.458,00	84,00	340,20	276,00	1.117,80
69	ÓLEOS GRAXOS ESSENCIAIS 200 ML	HADASSAH	FRASC O	6,02	360,00	2.167,20	0,00	0,00	360,00	2.167,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

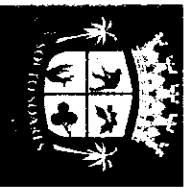
CENTRO

EXTRATO DE ATA

70	OXIBUTININA 1 MG/ML XAROPE 120 ML	APSEN	FRASC O	20,92	60,00	1.255,20	0,00	0,00	60,00	1.255,20
71	PARACETAMOL 200 MG/ML GTS SOLUÇÃO ORAL 10 ML	NATULAB	FRASC O	1,68	4.680,00	7.862,40	1.390,00	2.335,20	3.290,00	5.527,20
72	PERMETRINA 1 % (10 MG/ML) LOÇÃO 60 ML	NATIVITA	FRASC O	2,80	60,00	168,00	0,00	0,00	60,00	168,00
73	PERMETRINA 5 % (50 MG/ML) LOÇÃO 60 ML	NATIVITA	FRASC O	4,19	60,00	251,40	0,00	0,00	60,00	251,40
74	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 1,34 MG/ML (EQUIVALENTE A 1 MG/ML DE PREDNISOLONA) SOLUÇÃO ORAL 60ML	PRATI	FRASC O	10,00	120,00	1.200,00	0,00	0,00	120,00	1.200,00
75	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 4,02 MG/ML (EQUIVALENTE A 3 MG/ML DE PREDNISOLONA) SOLUÇÃO ORAL 60ML	HIPOLABOR	FRASC O	9,51	240,00	2.282,40	145,00	1.378,95	95,00	903,45
76	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO 3,5 GR, CLORETO DE POTÁSSIO 1,5 GR, CITRATO DE SÓDIO 2,9 GR, GLICOSE 20 GR) PO/P/ SOLUÇÃO ORAL 27,9 GR	NATULAB	SACHÊ	1,34	3.600,00	4.824,00	1.910,00	2.559,40	1.690,00	2.264,60
77	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSOL ORAL 200 DOSES	TEUTO	FRASC O	15,40	3.000,00	46.200,00	1.130,00	17.402,00	1.870,00	28.798,00
78	SALBUTAMOL SULFATO 6 MG/ML (EQUIVALENTE A 5 MG/ML DE SALBUTAMOL) - SOLUÇÃO INALANTE	GSK	FRASC O	5,23	500,00	2.615,00	5,00	26,15	495,00	2.588,85
79	SIMETTICONA 75 MG/ML GOTAS ORAL 10 ML	NATULAB	FRASC O	1,80	1.440,00	2.592,00	970,00	1.746,00	470,00	846,00
80	SULFADIAZINA DE PRATA 1 % (10 MG/G) CREME 30 GR	NATIVITA	BISNA GA	5,87	200,00	1.174,00	22,00	129,14	178,00	1.044,86
81	SULFADIAZINA DE PRATA 1 % (10 MG/G) CREME 400 GR	NATIVITA	POTE	46,00	50,00	2.300,00	15,00	690,00	35,00	1.610,00
82	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG/ML + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	VITAMEDIC	FRASC O	3,33	1.320,00	4.395,60	125,00	416,25	1.195,00	3.979,35
83	SULFATO FERROSO 25 MG/ML GOTAS SOLUÇÃO ORAL 30 ML	NATULAB	FRASC O	1,64	624,00	1.023,36	355,00	582,20	269,00	441,16
84	SULFATO FERROSO 5 MG/ML XAROPE 100 ML	NATULAB	FRASC O	2,34	600,00	1.404,00	139,00	325,26	461,00	1.078,74

Total do Lote : 439.999,96

314.269,05



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

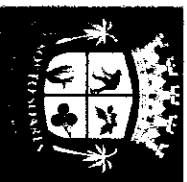
CENTRO

EXTRATO DE ATA

Lote : 9 LOTE 09

Secretaria Principal: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Marca	Und	Preço R\$	Qtidade	Valor Inicial R\$	Saida	Saida R\$	Qtidade Atual	Valor R\$
1	AVENTAL ÓRGÃOS GENITAIS PLUMBIFERO 30X30 CM 0,50 MIMPB, AVENTAL PARA PROTEÇÃO DOS ÓRGÃOS GENITAIS, TAMANHO 30X30CM, PARA PACIENTE (INFANTIL), CONFECCIONADO EM BORRACHA PLUMBIFERA FLEXIVEL COM EQUIVALENCIA EM CHUMBO DE 0,50 MM, ACABAMENTO EM NYLON LAVAVEL.	KONEX	UNIDA DES	358,03	2,00	716,06	0,00	0,00	2,00	716,06
2	AVENTAL RADIOLOGICO DE CHUMBO PADRÃO ADULTO 120X75CM, ACABAMENTO EM NYLON	KONEX	UNIDA DES	403,00	2,00	806,00	0,00	0,00	2,00	806,00
3	CHASSI 18X24	KONEX	UNIDA DES	136,21	2,00	272,42	0,00	0,00	2,00	272,42
4	CHASSI 24X30	KONEX	UNIDA DES	161,60	2,00	323,20	0,00	0,00	2,00	323,20
5	CHASSI 30X40	KONEX	UNIDA DES	223,67	2,00	447,34	0,00	0,00	2,00	447,34
6	CHASSI 35X35	KONEX	UNIDA DES	223,67	2,00	447,34	0,00	0,00	2,00	447,34
7	CHASSI 35X43	KONEX	UNIDA DES	226,08	2,00	452,16	0,00	0,00	2,00	452,16
8	ECRAM 18X24	KIRAN	UNIDA DES	255,50	2,00	511,00	0,00	0,00	2,00	511,00
9	ECRAM 24X30	KIRAN	UNIDA DES	384,46	2,00	768,92	0,00	0,00	2,00	768,92
10	ECRAM 30X40	KIRAN	UNIDA DES	604,90	2,00	1.209,80	0,00	0,00	2,00	1.209,80
11	ECRAM 35X35	KIRAN	UNIDA DES	638,35	2,00	1.276,70	0,00	0,00	2,00	1.276,70
12	ECRAM 35X43	KIRAN	UNIDA DES	776,18	2,00	1.552,36	0,00	0,00	2,00	1.552,36
13	FILME 18X24, EMBALAGEM: CAIXA COM 100 PELICULAS	FUJIFILM	CAIXAS	228,90	40,00	9.156,00	0,00	0,00	40,00	9.156,00
14	FILME 24X30, EMBALAGEM: CAIXA COM 100 PELICULAS	FUJIFILM	CAIXAS	381,50	50,00	19.075,00	17,00	6.485,50	33,00	12.589,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

15	FILME 30X40. EMBALAGEM: CAIXA COM 100 PELICULAS	FUJIFILM	CAIXAS	635,84	50,00	31.792,00	23,00	14.624,32	27,00	17.167,68
16	FILME 35X35. EMBALAGEM: CAIXA COM 100 PELICULAS	FUJIFILM	CAIXAS	649,08	50,00	32.454,00	26,00	16.876,08	24,00	15.577,92
17	FILME 35X43. EMBALAGEM: CAIXA COM 100 PELICULAS	FUJIFILM	CAIXAS	797,44	50,00	39.872,00	5,00	3.987,20	45,00	35.884,80
18	FILME PARA RAI0-X 20X25 CAIXA C/ 150 PELICULAS	FUJIFILM	CAIXAS	24,18	50,00	1.209,00	0,00	0,00	50,00	1.209,00
19	FILME PARA RAI0-X 25X30 CAIXA C/ 150 PELICULAS	FUJIFILM	CAIXAS	40,30	50,00	2.015,00	0,00	0,00	50,00	2.015,00
20	FILME PARA RAI0-X 26X36 CAIXA C/ 150 PELICULAS	FUJIFILM	CAIXAS	72,54	50,00	3.627,00	0,00	0,00	50,00	3.627,00
21	FIXADOR AUTOMÁTICO PARA RX 38 LITROS, FRASCO DE 5 LITROS	DPC	GALÔES	159,18	24,00	3.820,32	10,00	1.591,80	14,00	2.228,52
22	FIXADOR MANUAL 20 LITROS	DPC	UNIDADES	70,77	25,00	1.769,25	0,00	0,00	25,00	1.769,25
23	PROTECTOR DE TIREÓIDE DE CHUMBO ADULTO PARA RX, BORRACHA PLUMBÍFERA	KONEX	UNIDADES	332,44	2,00	664,88	0,00	0,00	2,00	664,88
24	REVELADOR AUTOMÁTICO PARA RAI0-X 38 LITROS	DPC	FRASCOS	361,40	25,00	9.035,00	12,00	4.336,80	13,00	4.698,20
25	REVELADOR MANUAL 20 LITROS	DPC	UNIDADES	101,09	25,00	2.527,25	0,00	0,00	25,00	2.527,25
				Total do Lote :		165.800,00				117.898,30

Lote : 10 LOTE 10

Secretaria Principal: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Marca	Und	Preço R\$	Qtidade	Valor Inicial R\$	Saída	Saída R\$	Qtidade Atual	Valor R\$
1	ÁCIDO ACETICO 5% FRASCO DE 1 LITRO	ANTARES	UNIDADES	11,20	10,00	112,00	1,00	11,20	9,00	100,80
2	ÁCIDO PERACETICO 0,2% 5000ML	VIC PHARMA	GALÃO	21,00	72,00	1.512,00	0,00	0,00	72,00	1.512,00
3	ACIDULANTE NEUTRALIZADOR DE RESÍDUOS ALCALINOS, SACO DE 20 KG	MEYORS	SACOS	210,00	10,00	2.100,00	3,00	630,00	7,00	1.470,00
4	AGE-ÁCIDO GRAXO ESSENCIAL FRASCO COM 200ML	HADASSAH	FRASCOS	6,02	200,00	1.204,00	40,00	240,80	160,00	963,20

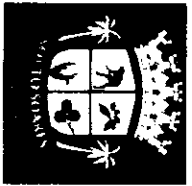


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

5	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUME, FRASCO COM 1 LITRO	VIC PHARMA	LITROS	10,00	20,00	200,00	0,00	0,00	20,00	200,00
6	ÁGUA SANITÁRIA, CLORO ATIVO 5 LT	RADIANTE	GALÃO	11,20	550,00	6.160,00	101,00	1.131,20	449,00	5.028,80
7	ALCOOL 70% FR 1LT, CAIXA COM 12	CICLO FARMA	CAIXAS	82,06	250,00	20.515,00	134,00	10.996,04	116,00	9.518,96
8	ALCOOL ABSOLUTO 99,5% 1000 ML, CAIXA COM 12 UNIDADES	PROLINK	CAIXAS	92,40	20,00	1.848,00	3,00	277,20	17,00	1.570,80
9	ALCOOL GEL 70% 500G, CAIXA COM 12 UNIDADES	CICLO FARMA	CAIXAS	73,92	200,00	14.794,00	41,00	3.030,72	159,00	11.753,28
10	ALCOOL GEL 70% FRASCO DE 5LT	CICLO FARMA	FRASCOS	36,40	200,00	7.280,00	118,00	4.295,20	82,00	2.984,80
11	ALCOOL IODADO 0,1%, CAIXA COM 12 UNIDADES	VIC PHARMA	CAIXAS	277,20	10,00	2.772,00	3,00	831,60	7,00	1.940,40
12	ALCOOL IODADO 0,5%, 1 LITRO	ACS CIENTIFICA	LITROS	5,23	360,00	1.882,80	0,00	0,00	360,00	1.882,80
13	ALCOOL ISOPROPILICO, CAIXA COM 12 UNIDADES	PROLINK	CAIXAS	224,44	5,00	1.122,20	0,00	0,00	5,00	1.122,20
14	DESINFETANTE CLORADO ADHECLOR 2%, GALÃO C/ 5LT	ITW	GALÕES	35,00	30,00	1.050,00	3,00	105,00	27,00	945,00
15	DESINFETANTE E ALVEJANTE EM PÓ INDICADO NA OXIDAÇÃO DE MANCHAS EM ROUPAS, BALDE COM 20 KG	INDEBA	BALDES	352,02	20,00	7.040,40	3,00	1.056,06	17,00	5.984,34
16	DESINFETANTE HOSPITALAR DE 5ª GERAÇÃO A BASE DE QUATERNÁRIO DE AMÔNIO PARA SUPERFÍCIES FIXAS, GALÃO C/ 5LT	INDEBA	GALÕES	21,00	50,00	1.050,00	50,00	1.050,00	0,00	0,00
17	DESINFETANTE HOSPITALAR, GALÃO C/ 5LT	PROLINK	GALÕES	21,00	300,00	6.300,00	140,00	2.940,00	160,00	3.360,00
18	DETERGENTE ALCALINO HOSPITALAR 5 LITROS	UP	GALÃO	51,38	24,00	1.233,12	0,00	0,00	24,00	1.233,12
19	DETERGENTE ENZIMÁTICO, POSSUI 5 ENZIMAS SENDO ELAS : PROTEASE,AMILASE,LIPASE,PROTEASE SUBTILISIN (LIQUINASE), CARBOHIDRASE,FAIXA DE PH DO PROSYTO PURO 6,0-8,0. 1 LITROS, VALIDADE: 24 MESES APÓS A DATA DE	PROLINK	CX.C/12	229,99	20,00	4.599,80	20,00	4.599,80	0,00	0,00
20	DETERGENTE ENZIMÁTICO, POSSUI 5 ENZIMAS SENDO ELAS : PROTEASE,AMILASE,LIPASE,PROTEASE SUBTILISIN (LIQUINASE), CARBOHIDRASE,FAIXA DE PH DO PROSYTO PURO 6,0-8,0. 5 LITROS,	PROLINK	GALÃO	91,00	24,00	2.184,00	0,00	0,00	24,00	2.184,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

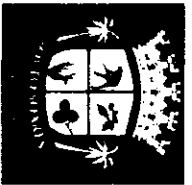
37	SOLUÇÃO AQUOSA DE CLOREXIDINA 0,2% ANTISSEPTICO DERMATOLOGICO, PARA USO HOSPITALAR, EMBALAGEM QUE CONTEHA DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, LOTE E VALIDADE, CONFORME RDC184 DE 22/10/2001. CAIXA COM 12 UNIDADES.1000ML	RIOQUIMICA	CAIXAS	21,70	16,00	347,20	16,00	347,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	SOLUÇÃO DE CLOREXIDINA 4%, DEGERMANTE, EM EMBALAGEM DE 1L, FRASCO PLASTICO, COM PEREITA VEDAÇÃO, NO PRODUTO DEVERA CONSTAR O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE.	VIC PHARMA	LT	11,20	270,00	3.024,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00	3.024,00
39	SOLUÇÃO DE ORTOFTALDEIDO 0,55% 5000ML	VIC PHARMA	GALÃO	21,00	48,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00	1.008,00
40	SOLUÇÃO DEGERMANTE 1000ML, CAIXA COM 12 UNIDADES	VIC PHARMA	CAIXAS	588,00	34,00	19.992,00	18,00	10.584,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,00	9.408,00
41	SOLUÇÃO TÓPICA 10%, CAIXA COM 12 UNIDADES	VIC PHARMA	CAIXAS	588,00	34,00	19.992,00	15,00	8.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00	11.172,00
42	VASELINA LIQUIDA, FRASCO DE 1 LITRO.	VIC PHARMA	FRASC OS	35,00	40,00	1.400,00	13,00	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,00	945,00
Total do Lote : 193.000,00														
124.989,64														

Lote : 11 LOTE 11

Secretaria Principal:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Marca	Und	Preço R\$	Qtdade	Valor Inicial R\$	Saida	Saida R\$	Qtdade Atual	Valor R\$
1	AGULHA UL TRA FINA PARA CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA 0,23 MM X 4,0 MM / 32 G X 5/32"	MEDIX	UNIDA DES	0,15	24.000,00	3.600,00	6.000,00	900,00	18.000,00	2.700,00
2	GLICOSIMETRO PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA ATRAVÉS DO SISTEMA FOTOMETRICO DA GLICOSE POR MEIO DA GLICOSE-COLORANTE OXIRREDUTASE (ACCU-CHEK ACTIVE)	ROCHE	UNIDA DES	30,00	30,00	900,00	0,00	0,00	30,00	900,00
3	GLICOSIMETRO PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA UTILIZANDO TIRAS DE MEDIÇÃO COM ELETRODOS EM OURO (G-TECH FREE 1)	G-TECH	UNIDA DES	30,02	40,00	1.200,80	0,00	0,00	40,00	1.200,80
4	GLICOSIMETRO PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA UTILIZANDO TIRAS DE MEDIÇÃO COM ELETRODOS EM OURO (G-TECH FREE LITE)	G-TECH	UNIDA DES	30,00	120,00	3.600,00	86,00	2.580,00	34,00	1.020,00



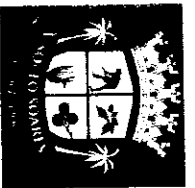
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES

AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

5	GLICOSÍMETRO PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA ATRAVÉS DO SISTEMA AMPEROMÉTRICO ONDE A GLICOSE PRESENTE NAS AMOSTRAS SANGÜÍNEAS REAGE COM OS COMPOSTOS QUÍMICOS EXISTENTES NA TIRA PRODUZINDO CORRENTE ELÉTRICA (OKMETER MATCH II)	OK BIOTECH	UNIDA DES	30,00	30,00	900,00	0,00	0,00	30,00	900,00
6	LANCETA PARA LANCETADOR COM ESPESURA ULTRA-FINA CONTENDO PONTA TRIANGULAR PARA PUNÇÃO CAPILAR INDOLOR CONTENDO FORMATO UNIVERSAL PARA A MAIORIA DOS LANCETADORES EXISTENTES NA ESPESURA DE 28 G	G-TECH	UNIDA DES	0,04	20.000,00	800,00	200,00	8,00	19.800,00	792,00
7	LANCETA AUTOMÁTICA (SISTEMA RETRÁTIL) POSSUINDO ACIONAMENTO POR CONTATO COM ESPESURA ULTRA-FINA PARA PUNÇÃO CAPILAR INDOLOR COM AGULHA DO TIPO TRIFACETADA COM DIÂMETRO 23 G	G-TECH	UNIDA DES	0,17	60.000,00	10.200,00	44.000,00	7.480,00	16.000,00	2.720,00
8	SERINGA ULTRA FINA 50 U (0,5 ML.) PARA INSULINA COM AGULHA 8 MM X 0,30 MM PONTA FIXA COM CALIBRE 30 G COM GRADUAÇÃO DE 1 EM 1 UNIDADE.	SR	UNIDA DES	0,36	6.000,00	2.160,00	0,00	0,00	6.000,00	2.160,00
9	SERINGA ULTRA FINA 100 U (1 ML.) PARA INSULINA COM AGULHA 8 MM X 0,30 MM PONTA FIXA COM CALIBRE 30 G COM GRADUAÇÃO DE 2 EM 2 UNIDADES	SR	UNIDA DES	0,36	40.000,00	14.400,00	25.700,00	9.252,00	14.300,00	5.148,00
10	TIRA PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA ATRAVÉS DO SISTEMA FOTOMÉTRICO DA GLICOSE POR MEIO DA GLICOSE-COLORANTE OXIRREDUTASE C/ 50 UND (ACCU-CHEK ACTIVE)	ROCHE	CAIXAS	52,00	100,00	5.200,00	0,00	0,00	100,00	5.200,00
11	TIRA PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA UTILIZANDO ELETRODOS EM OURO C/ 50 UND (G-TECH FREE 1)	G-TECH	CAIXAS	46,00	170,00	7.820,00	0,00	0,00	170,00	7.820,00
12	TIRA PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA UTILIZANDO ELETRODOS EM OURO C/ 50 UND (G-TECH FREE LITE)	G-TECH	CAIXAS	36,23	1.440,00	52.171,20	940,00	34.056,20	500,00	18.115,00
13	TIRA PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA ATRAVÉS DO SISTEMA AMPEROMÉTRICO ONDE A GLICOSE PRESENTE NAS AMOSTRAS SANGÜÍNEAS REAGE COM OS COMPOSTOS QUÍMICOS EXISTENTES NA TIRA PRODUZINDO CORRENTE ELÉTRICA (OKMETER MATCH II)	OK BIOTECH	CAIXAS	50,40	120,00	6.048,00	10,00	504,00	110,00	5.544,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

Total do Lote : 109.000,00

54.219,80

Secretaria Principal: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Lote : 14 LOTE 14

Item	Descrição	Marca	Und	Preço R\$	Qtidade	Valor Inicial R\$	Saida	Saida R\$	Qtidade Atual	Valor R\$
1	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA GRAMATURA 40	MEDIX	UNIDA DES	2,24	5.000,00	11.200,00	0,00	0,00	5.000,00	11.200,00
2	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGALONGA C/TIRAS TNT BRANCO	MEDIX	UNIDA DES	2,05	1.000,00	2.050,00	0,00	0,00	1.000,00	2.050,00
3	AVENTAL IMPERMEÁVEL, COMPOSIÇÃO TNT HIDROFÓBRICO, HIDROREPELENTE, MODELAGEM AJUSTÁVEL COM AMARRAÇÃO NAS COSTAS, DECOTE REDONDO AO PESCOÇO MANGA LONGA GRAMATURA 40 1,20 COMPRIMENTO, 68 CM DE CINTURA, 67 TÓRAX	MEDIX	UNIDA DES	2,21	5.000,00	11.050,00	0,00	0,00	5.000,00	11.050,00
4	AVENTAL, USO HOSPITALAR, DESCARTÁVEL, ERGONÔMICO, COR BRANCA.,	MEDIX	UNIDA DES	1,90	1.000,00	1.900,00	0,00	0,00	1.000,00	1.900,00
5	MACAÇÃO HOSPITALAR DESCARTÁVEL EM TNT, GRAMATURA 60, COM CAPUZ PARA PROTEÇÃO, FECHAMENTO EM ZIPER, DIMENSÕES APROXIMADAS DE 1,70CM ALTURA X 0,74CM LARGURA, PUNHOS COM ELÁSTICO.	KDU	UNIDA DES	23,70	500,00	11.850,00	0,00	0,00	500,00	11.850,00
6	MACAÇÃO IMPERMEÁVEL DE SEGURANÇA 40 GRAMA LAMINADO G CONFECCIONADO EM FIBRA DE POLIPROPILENO NÃO TECIDO, PROTEÇÃO DO TRONCO, MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES DO USUÁRIO CONTRA RISCOS DE PRODUTOS QUÍMICOS EM AMBIENTES ONDE O RISCO DE CONTAMINAÇÃO SEJA CARACTERIZADO APENAS POR POEIRAS, PARTÍCULAS OU NÉVOAS DE POUCA TOXICIDADE. (PARTÍCULAS SECAS E UMIDAS MAIORES QUE 0,5 MICRON)	BEST FABRIL	UNIDA DES	12,64	200,00	2.528,00	0,00	0,00	200,00	2.528,00
7	MACAÇÃO IMPERMEÁVEL DE SEGURANÇA 40 GRAMA LAMINADO GG CONFECCIONADO EM FIBRA DE POLIPROPILENO NÃO TECIDO, PROTEÇÃO DO TRONCO, MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES DO USUÁRIO CONTRA RISCOS DE PRODUTOS QUÍMICOS EM AMBIENTES ONDE O RISCO DE CONTAMINAÇÃO SEJA CARACTERIZADO APENAS POR POEIRAS, SEJA CARACTERIZADO APENAS POR POEIRAS.	BEST FABRIL	UNIDA DES	12,64	50,00	632,00	0,00	0,00	50,00	632,00

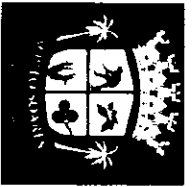


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

8	DE POUCA TOXICIDADE: (PARTICULAS SECAS E UMIDAS MAIORES QUE 0,5 MICRON)	MÁSCARA IMPERMEAVEL DE SEGURANÇA 40 GRAMA LAMINADO M CONFECCIONADO EM FIBRA DE POLIPROPILENO NÃO TECIDO. PROTEÇÃO DO TRONCO, MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES DO USUARIO CONTRA RISCOS DE PRODUTOS QUÍMICOS EM AMBIENTES ONDE O RISCO DE CONTAMINAÇÃO SEJA CARACTERIZADO APENAS POR POEIRAS, PARTICULAS OU NÉVOAS DE POUCA TOXICIDADE: (PARTICULAS SECAS E UMIDAS MAIORES QUE 0,5 MICRON)	BEST FABRIL	UNIDA DES	12,64	200,00	2.528,00	0,00	0,00	200,00	2.528,00
9	MACAÇÃO IMPERMEAVEL DE SEGURANÇA 40 GRAMA LAMINADO P. CONFECCIONADO EM FIBRA DE POLIPROPILENO NÃO TECIDO. PROTEÇÃO DO TRONCO, MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES DO USUARIO CONTRA RISCOS DE PRODUTOS QUÍMICOS EM AMBIENTES ONDE O RISCO DE CONTAMINAÇÃO SEJA CARACTERIZADO APENAS POR POEIRAS, PARTICULAS OU NÉVOAS DE POUCA TOXICIDADE: (PARTICULAS SECAS E UMIDAS MAIORES QUE 0,5 MICRON)	BEST FABRIL	UNIDA DES	12,64	200,00	2.528,00	0,00	0,00	200,00	2.528,00	
10	MÁSCARA CIRÚRGICA SEMI FACIAL DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO CX C/50	MEDIX	CAIXAS	5,53	400,00	2.212,00	50,00	276,50	350,00	1.935,50	
11	MÁSCARA CIRÚRGICA SEMI FACIAL DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO CX C/50	MEDIX	CAIXAS	5,53	150,00	829,50	0,00	0,00	150,00	829,50	
12	MÁSCARA DE PROTEÇÃO FACIAL, VISEIRA EM ACRILICO TRANSPARENTE 24X28, CINTA AJUSTÁVEL EM POLIPROPILENO REUTILIZAVEL	ORTHO PAUHER	UNIDA DES	7,90	300,00	2.370,00	0,00	0,00	300,00	2.370,00	
13	MÁSCARA HOSPITALAR PFF1	NEVE	UNIDA DES	0,55	1.500,00	825,00	0,00	0,00	1.500,00	825,00	
14	MÁSCARA HOSPITALAR PFF2 COM VÁLVULA	NEVE	UNIDA DES	0,55	1.300,00	715,00	0,00	0,00	1.300,00	715,00	
15	MÁSCARA REINALANTE COM RESERVATÓRIO ADULTO	ADVANTIVE	KITS	11,86	50,00	593,00	10,00	118,60	40,00	474,40	
16	MÁSCARA REINALANTE COM RESERVATÓRIO INFANTIL	ADVANTIVE	KITS	10,60	15,00	159,00	5,00	53,00	10,00	106,00	
17	MASCARA VENTURY NASAL, COM SWIVEL, ADULTO. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE E REGISTRO NO MINISTERIO DA	ADVANTIVE	KITS	11,85	15,00	177,75	5,00	59,25	10,00	118,50	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES
AV JOSÉ SAMPAIO 08
SOUTO SOARES

CENTRO

EXTRATO DE ATA

	SAUDE									
18	MASCARA VENTURY NASAL, COM SWIVEL, INFANTIL, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE	ADVANTIVE	KITS	11,85	15,00	177,75	5,00	59,25	10,00	118,50
19	MASCARA CIRURGICA, DE PROTECAO RESPIRATORIA PARA AGENTES BIOLÓGICOS, PFE2 COM FILTRO P2 N. 95, COM 2 ORIFÍCIOS MDE CADA LADO	DESCARPACK	UNIDA DES	0,55	500,00	275,00	0,00	0,00	500,00	275,00
				Total do Lote :	54.600,00					54.033,40

Resultado do Grupo:

Registros: 19

Valor total inicial: 4.394.193,78
Valor total de Saldas: 1.650.134,56
Saldo do Contrato: 2.744.059,22