



Diário Oficial do **MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de São Benedito

1

Quinta-feira • 19 de Novembro de 2020 • Ano VIII • Nº 2470

Esta edição encontra-se no site oficial deste ente.

Prefeitura Municipal de São Benedito publica:

- **Lei Nº 1.244/2020 De 19 De Novembro De 2020** - Declara de utilidade pública a entidade sem fins lucrativos associação servos de nova vida e dá outras providências.
- **Decreto Nº 79, De 19 De Novembro De 2020** - Convoca candidatos aprovados no edital do Concurso Público nº 001/2015.
- **Portaria Nº 43/2020** - Instaurar processo administrativo disciplinar e constituir comissão com a finalidade de apurar as irregularidades administrativas constantes dos autos do processo nº 046/2020.
- **Cotações De Preços Para Contratação De Empresa Para Fornecimento De Medicamentos, Conforme Demanda Da Secretaria Municipal De Saúde Do Município De São Benedito/Ce.**



**Se tá na Imprensa Oficial,
o povo fica sabendo.**

Aqui se exercita o princípio da autonomia.
Nessa gestão a transparência faz parte do dia-a-dia.
Por isso essa prefeitura adotou a Imprensa Oficial.

Imprensa Oficial
a publicidade legal
levada a sério

Leis



LEI Nº 1.244/2020 DE 19 DE NOVEMBRO DE 2020.

DECLARA DE UTILIDADE
PÚBLICA A ENTIDADE SEM FINS
LUCRATIVOS ASSOCIAÇÃO
SERVOS DE NOVA VIDA E DÁ
OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

Faço saber que a Câmara Municipal de São Benedito/CE aprovou e eu **GADYEL GONÇALVES DE AGUIAR PAULA**, Prefeito Municipal, na forma da Lei Orgânica do Município, sanciono e promulgo a seguinte Lei:

Art. 1º- Fica declarada de Utilidade Pública Municipal a **ASSOCIAÇÃO SERVOS DE NOVA VIDA**, CNPJ: 39.146.230/0001-07, com sede na Rua Capitão Carapeba, nº 909, Bairro Quadro de São Francisco, São Benedito/ Ce.

Art. 2º- Esta lei entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Paço da Prefeitura Municipal de São Benedito - CE, em 19 de Novembro de 2020.

Gadyel Gonçalves de Aguiar Paula
Prefeito Municipal



SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 • Centro • São Benedito CE • F 88 3626 1347
CEP: 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74 • www.saobenedito.ce.gov.br

Decretos



DECRETO Nº 79, de 19 DE NOVEMBRO DE 2020.

**CONVOCA CANDIDATOS
APROVADOS NO EDITAL DO
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2015**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENEDITO-ESTADO DO CEARÁ, por seu Prefeito, Senhor Gadyel Gonçalves de Aguiar Paula, no uso de suas atribuições e prerrogativas legais e de acordo com o art. 37, inciso IX, da Constituição Federal de 1988, nos termos da Lei Municipal nº 960/2015 e ainda em conformidade com o Edital nº. 0001/2015.

- **Considerando** a homologação do resultado final do Concurso Público, devidamente publicados no site: www.cetrede.com.br o resultado final com homologação nº 001/2015, no Diário Oficial do Estado, edição do dia 23 de fevereiro de 2016;

- **Considerando** as sentenças dos Mandados de Segurança presentes nos Autos dos Processos de nº 0070239-22.2019.8.06.0163.

- **Considerando** a necessidade do provimento de Cargos Públicos Efetivos;

DECRETA

Art. 1º. Ficam **CONVOCADOS** os candidatos habilitados/aprovados, respeitando a ordem de classificação no concurso Público, relacionados nos anexos deste Decreto, para o provimento de cargos públicos. **ANEXO I – RELAÇÃO DOS APROVADOS: ENFERMEIRO** para o provimento de cargos públicos dos quadros de pessoal no Município de São benedito, para se apresentarem na **Divisão de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal**, na Rua Paulo Marques, 378 - Centro, CEP - 62.370-000, telefone (88) 3626-1347/ São Benedito - Ceará, nos horários de **08:00 as 14:00 horas**, de **segunda-feira à sexta feira**. Os convocados deverão comparecer pessoalmente ou por procurador munido de instrumento de Procuração pública, no prazo de **10 (dez) dias a contar da data de convocação**, podendo ser prorrogado por período igual **conforme calendário, (ANEXO II)** na Secretaria Municipal de Administração de São Benedito-CE.

Art. 2º. Os candidatos deverão se apresentar com os seguintes documentos reproduzidos por **cópias autenticadas em Cartório**: (Item 4 do Edital do Concurso Público 01/2015).

**SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74**



01. Carteira de Identidade;
02. Cadastro de Pessoa Física (CPF);
03. Título de Eleitor;
04. Comprovante de ter votado na última eleição;
05. Comprovante de quitação com o serviço militar (sexo masculino);
06. Prova de Escolaridade exigida para o Cargo - Diploma legalmente reconhecido pelo MEC;
07. Curso específico para o cargo;
08. Registro profissional do órgão competente;
09. Comprovante de endereço;
10. Duas fotografias coloridas 3x4;
11. Atestado de Antecedentes Criminais;
12. Atestado de Sanidade Física e Mental, que comprovará a aptidão necessária para o exercício do cargo;
13. Certidão de Casamento (se casado for), ou com as respectivas averbações (se separado judicialmente ou divorciado);
14. Certidão de Nascimento dos filhos menores de 21 anos de idade;
15. Exames Médicos e Laboratoriais (eletrocardiograma, Raio X do Tórax e Hemograma Completo);
16. Declaração de Bens
17. Número do PIS/PASEP
18. Número da Conta e Agência do Banco Bradesco.

Art. 3º. Se o candidato convocado não se apresentar para fazer a entrega da documentação, ainda que incompleta, no prazo estabelecido por este Decreto, será considerado **DESISTENTE** do direito de ser nomeado para o cargo ao qual foi aprovado no Concurso Público;

Art. 4º. Após a apresentação de toda a documentação, o candidato será nomeado e tomará posse no cargo respectivo, podendo o prazo para a posse ser prorrogado por 30 (trinta) dias, mediante requerimento do interessado;

Art. 5º. Se o candidato não tomar posse no cargo, e/ou não comparecer ao local de sua lotação, o Decreto de nomeação será revogado, ficando caracterizada a desistência do candidato;

Art. 6º. Este Decreto entra em vigor na data da sua publicação;

Registre-se. Publique-se. Cumpra-se.

PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENEDITO, 19 DE NOVEMBRO DE 2020.

Gadyel Gonçalves de Aguiar Paula



ANEXO I – RELAÇÃO DOS APROVADOS

ENFERMEIRO

| CLAS. | NOME | INSCRIÇÃO | NOTA |
|--------------|-----------------------------|------------------|--------------|
| 08º | JESSILENE DE OLIVEIRA NERIS | 000072088 | 87,50 |

**ANEXO II
CALENDÁRIO DE CONVOCAÇÃO E POSSE**

| CARGO | CONVOCAÇÃO E ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO | POSSE |
|--|--|------------------------|
| ANEXO I – RELAÇÃO DOS APROVADOS: ENFERMEIRO | 19 de novembro de 2020 a 30 de novembro de 2020 | 01 de dezembro de 2020 |

Gadyel Gonçalves de Aguiar Paula
Prefeito Municipal

Portarias



PORTARIA Nº 43/2020

A SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO BENEDITO, **Maria Waldilene Martins**, no uso das atribuições previstas na Lei Orgânica do Município e art. 170 do Estatuto dos Servidores Público, e tendo em vista o disposto nos artigos 143 e 148 da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990.

Considerando a necessidade da Instauração de Processo Disciplinar dos Servidores Públicos do Município de São Benedito – CE, motivada pelo Ofício nº 0968/2020 da Secretaria de Saúde de São Benedito, a ser instaurado em desfavor de servidor público;

RESOLVE

Art. 1º - Instaurar **Processo Administrativo Disciplinar** e constituir Comissão com a finalidade de **apurar as irregularidades administrativas** constantes dos autos do Processo nº 046/2020, e os fatos conexos a elas.

Art. 2º - Determinar que a referida apuração seja realizada no prazo de **60 (sessenta) dias**, nos termos da Lei, pela Comissão Permanente de Processo Administrativo Disciplinar e Sindicância dos Servidores Públicos do Município de São Benedito – CE, constituída pela Portaria de nº 191/2019 publicada em 02 de julho de 2019, cabendo a Presidente a designação do Secretário da Comissão, na forma estabelecida pela Lei Municipal de nº 528/2000.

Art. 3º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Cumpra-se e Publique-se.

Paço da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENEDITO-CE, em 12 de novembro de 2020.

Maria Waldilene Martins
Secretária de Saúde

Atos Administrativos



O Município de São Benedito torna público para conhecimento de interessados, que está recebendo cotações de preços para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, CONFORME DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SÃO BENEDITO/CE, visando a formação de orçamento estimado, conforme abaixo:

À Prefeitura Municipal de São Benedito

A/C: Central de Compras

| | |
|------------------------|--|
| EMPRESA/PESSOA FÍSICA: | |
| CNPJ/CPF: | |
| ENDEREÇO: | |
| TELEFONE/E-MAIL: | |

| LOTE 01 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
|------------------------|--|--------|-----|-------|--------|------|---------|-------------|
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE | UND | VL UNIT | VALOR TOTAL |
| 1 | ÁGUA DESTILADA 10ML | 15000 | 0 | 8000 | 23.000 | AMP. | | |
| 2 | ÁGUA DESTILADA 500ML | 500 | 300 | 5000 | 5.800 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 02 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| LOTE/ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UNID | VL UNIT | VL TOTAL |
| 1 | ÁGUA DESTILADA 1000ML | 2.000 | 0 | 1.500 | 3.500 | AMP | | |
| 2 | ÁGUA DESTILADA 5ML | 15.000 | 0 | 7.000 | 22.000 | AMP | | |
| 3 | CLORETO DE POTÁSSIO 10% SOL. INJ. 10ML | 100 | 0 | 400 | 500 | AMP | | |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| 4 | CLORETO DE POTÁSSIO 6% SOL. ORAL 100ML | 100 | 0 | 0 | 100 | FRASC | | |
|-------------------------------|---|--------|-----|--------|--------|-------|----------------|-------------|
| 5 | CLORETO DE SÓDIO 10% SOL. INJ. 10ML | 100 | 0 | 0 | 100 | AMP | | |
| 6 | GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL | 30.000 | 0 | 12.000 | 42.000 | AMP | | |
| 7 | GLICOSE 50% SOL. INJ. AMP. | 30.000 | 0 | 12.000 | 42.000 | AMP | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 03 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | CIPROFLOXACINO 2MG /ML SOL. INJ. AMP. | 15000 | 0 | 700 | 15.700 | AMP. | | |
| 2 | METRONIDAZOL 500MG/ML SOL. INJ. 100ML | 15000 | 0 | 650 | 15.650 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 04 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML C/ SONDA | 1500 | 0 | 750 | 2.250 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 05 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | SOLUÇÃO DE GLICOSE 10% 500ML AMP. SIST. FECHADO | 0 | 0 | 6.500 | 6.500 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 06 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 100ML AMP. SIST. FECHADO | 4.000 | 0 | 5.500 | 9.500 | AMP. | | |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--------|-----|-------|--------|------|----------------|-------------|
| LOTE 07 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 250ML AMP. SIST. FECHADO | 4.000 | 0 | 5.500 | 9.500 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 08 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 500ML AMP. SIST. FECHADO | 15.000 | 0 | 6.000 | 21.000 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 09 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 1000ML AMP. SIST. FECHADO | 0 | 0 | 4.000 | 4.000 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 10 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | SOLUÇÃO DE RINGER C/LACTADO 250ML AMP. SIST. FECHADO | 0 | 0 | 7.000 | 7.000 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 11 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | SOLUÇÃO DE RINGER C/LACTADO 500ML AMP. SIST. FECHADO | 20.000 | 0 | 8.000 | 28.000 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 12 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE | UND | VALOR | VALOR TOTAL |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| | | | | | | | UNITARIO | | |
|-------------------------------|--|--------|-------|-------|-------------|------|----------------|-------------|--|
| 1 | MANITOL SOL. INJ. 200MG/ML 250ML | 200 | 0 | 500 | 700 | AMP. | | | |
| 2 | SOLUÇÃO DE FRUTOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO | 2.000 | 0 | 600 | 2.600 | TUB. | | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | | |
| LOTE 13 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | |
| 1 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AMP. SIST. FECHADO | 35.000 | 1000 | 6.000 | 42.000 | AMP. | | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | | |
| LOTE 14 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | |
| 1 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AMP. SIST. FECHADO | 20.000 | 1000 | 9.500 | 30.500 | AMP. | | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | | |
| LOTE 15 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | |
| 1 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AMP. SIST. FECHADO | 30.000 | 3.000 | 8.000 | 41.000 | AMP. | | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | | |
| LOTE 16 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | |
| 1 | SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AMP. SIST. FECHADO | 10.000 | 0 | 1000 | 11.000 | AMP. | | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | | |
| LOTE 17 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| 1 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 1:1500ML AMP. SIST. FECHADO | 20.000 | 0 | 7.000 | 27.000 | AMP. | | |
|-------------------------------|--|--------|-----|--------|-------------|-------|----------------|-------------|
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 18 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 50G POMADA | 1.000 | 500 | 600 | 2.100 | BSN. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 19 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| LOTE/ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL | 15.000 | 0 | 10.000 | 25.000 | AMP. | | |
| 2 | DEXAMETASONA 0,1% CREME BISG. | 1.000 | 0 | 0 | 1.000 | BSN. | | |
| 3 | DEXAMETASONA 0,5MG COMP. | 0 | 0 | 1.000 | 1.000 | COMP. | | |
| 4 | DIMETICONA 40MG COMP. | 1.000 | 0 | 1.000 | 2.000 | COMP. | | |
| 5 | DIPIRONA 500MG COMP. | 15.000 | 0 | 8.000 | 23.000 | COMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 20 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | DEXAMETASONA 2MG/ML SOL. INJ. | 25.000 | 0 | 8.000 | 33.000 | AMP. | | |
| 2 | DEXAMETASONA 4MG/ML SOL. INJ. C/ 2,5ML | 25.000 | 0 | 8.000 | 33.000 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 21 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | DICLOFENACO 25MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | 25.000 | 0 | 0 | 25.000 | AMP. | | |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| 2 | DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | 25.000 | 0 | 25.000 | 50.000 | AMP. | | |
|-------------------------------|--|--------|-----|--------|-------------|---------|----------------|-------------|
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 22 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | DICLOFENACO 15MG/ML GOTAS | 200 | 0 | 0 | 200 | FRSC. | | |
| 2 | DIMETICONA 75MG/ML SOL. ORAL GOTAS | 5.000 | 0 | 1.000 | 6.000 | FRSC. | | |
| 3 | DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVELAMP. 2ML | 25.000 | 0 | 8.000 | 33.000 | AMP. | | |
| 4 | DIPIRONA GOTAS 500MG/ML SOL. ORAL 10ML | 4.000 | 0 | 2.000 | 6.000 | FRSC. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 23 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QUANT. | UNIDADE | V. UNIT | V. TOTAL |
| 1 | ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 4MG/ML+DIPIRONA 500MG/ML AMP. C/ 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | 20.000 | 0 | 10.000 | 30.000 | AMP | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 24 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | ESCOPOLAMINA 20MG SOL. INJETÁVEL | 10.000 | 0 | 8.500 | 18.500 | AMP. | | |
| 2 | ESCOPOLAMINA 10MG SOL ORAL GOTS | 50 | 0 | 500 | 550 | FRSC. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 25 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UNID | V. UNIT | V.TOTAL |
| 1 | ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPIRONA 333,4MG SOL. ORAL GOTAS | 100 | 0 | 800 | 900 | FRSC. | | |
| 2 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP. | 20.000 | 0 | 8.000 | 28.000 | COMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| LOTE 26 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
|------------------------|--|--------|-----|-------|-------------|---------|----------------|-------------|
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UNID | V. UNIT | V.TOTAL |
| 1 | ETILEFRINA 10MG/ML SOL. INJ. | 20.000 | 0 | 1000 | 21.000 | AMP | | |
| 2 | FENOTEROL 5MG/ML SOL. ORAL | 1000 | 500 | 1.600 | 3.100 | FRSC. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 27 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| LOTE/ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UNID | VL UNIT | VL TOTAL |
| 1 | GENTAMICINA 20MG SOLUÇÃO INJETÁVEL | 25.000 | 0 | 5.000 | 30.000 | AMP. | | |
| 2 | GENTAMICINA 40 MG SOL. INJ. | 25.000 | 0 | 0 | 25.000 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 28 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | HIDRALAZINA 20MG/ML SOL. INJ. | 8.000 | 0 | 1000 | 9.000 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 29 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QUANT. | UNIDADE | V. UNIT | V. TOTAL |
| 1 | HIDROCORTISONA 100MG SOLUÇÃO INJETÁVEL | 20.000 | 0 | 6.000 | 26.000 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 30 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | HIDROCORTISONA 500MG SOLUÇÃO INJETÁVEL | 19.000 | 0 | 3.500 | 22.500 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 31 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| | | | | | | | | |
|---|---|--------|---|--------|--------|-------|--|--|
| 1 | HIDROCORTISONA 1%CREME (ACETATO) | 2.500 | 0 | 0 | 2.500 | BSN. | | |
| 2 | LIDOCAÍNA 10% SPRAY | 0 | 0 | 120 | 120 | FRSC. | | |
| 3 | LIDOCAÍNA 2% GELÉIA | 2.500 | 0 | 1000 | 3.500 | BSN. | | |
| 4 | LIDOCAÍNA 2% C/ VASOCONSTRITOR 20ML | 0 | 0 | 600 | 600 | FRSC. | | |
| 5 | LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR 20ML | 4.000 | 0 | 1200 | 5.200 | FRSC. | | |
| 6 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | 25.000 | 0 | 12.000 | 37.000 | AMP. | | |
| 7 | METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML SOL. ORAL | 300 | 0 | 500 | 800 | FRSC. | | |
| 8 | MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO | 500 | 0 | 0 | 500 | BSN. | | |

VALOR TOTAL

LOTE 32 - MEDICAMENTOS

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|---|-------|-----|-------|-------------|-------|----------------|-------------|
| 1 | NISTATINA CREME VAGINAL 100000UI/4G 50G | 500 | 0 | 0 | 500 | BSN. | | |
| 2 | NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100000UI/ML | 200 | 0 | 0 | 200 | FRSC. | | |
| 3 | ÓLEO MINERAL 100ML | 1000 | 0 | 500 | 1.500 | FRSC. | | |
| 4 | OMEPRAZOL 20MG CPS. | 15000 | 0 | 0 | 15.000 | CPS. | | |
| 5 | OMEPRAZOL 40MG SOL. INJ. | 1000 | 0 | 800 | 1.800 | AMP. | | |
| 6 | OXACILINA 500MG SOL. INJ. | 20000 | 0 | 4000 | 24.000 | AMP. | | |
| 7 | OXITOCINA 5U.I./ML SOL. INJ. | 20000 | 0 | 0 | 20.000 | AMP. | | |
| 8 | RANITIDINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | 20000 | 0 | 10000 | 30.000 | AMP. | | |

VALOR TOTAL

LOTE 33 - MEDICAMENTOS

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|--------------------|---|--------|-----|-------|-------------|------|----------------|-------------|
| 1 | ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML SOL. INJ. AMP. 5ML | 10.000 | 0 | 9.000 | 19.000 | AMP. | | |
| 2 | AMICACINA 100MG SOL. INJ. 2ML | 7.000 | 0 | 0 | 7.000 | AMP. | | |
| 3 | AMICACINA 250MG/ML SOL. INJ. AMP. 2ML (500MG) | 4.000 | 0 | 0 | 4.000 | AMP. | | |
| 4 | AMIODARONA 150MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | 1000 | 0 | 1200 | 2.200 | AMP. | | |
| 5 | AMPICILINA 1G SOLUÇÃO INJETÁVEL | 18.000 | 0 | 1200 | 19.200 | AMP. | | |
| 6 | VITAMINA K 10MG/MLSOLUÇÃO INJETÁVEL | 12.000 | 0 | 6.000 | 18.000 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |

LOTE 34 - MEDICAMENTOS

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UNID | V. UNIT | V.TOTAL |
|--------------------|--|--------|-----|-------|--------|-------|---------|---------|
| 1 | ACEBROFILINA 5MG/ML SOL ORAL | 100 | 200 | 0 | 300 | FRSC. | | |
| 2 | ACETATO DE BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA 3MG SOL. INJ. | 0 | 0 | 100 | 100 | AMP | | |
| 3 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP. | 25.000 | 0 | 2.000 | 27.000 | COMP. | | |
| 4 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG COMP. | 0 | 0 | 2.000 | 2.000 | COMP. | | |
| 5 | ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMP. | 500 | 0 | 0 | 500 | COMP. | | |
| 6 | ÁCIDO FÓLICO 5MG COMP. | 2.000 | 0 | 0 | 2.000 | COMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |

LOTE 35 - MEDICAMENTOS

| LOTE/ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UNID | VL UNIT | VL TOTAL |
|--------------------|------------------------------------|--------|-----|-------|--------|-------|---------|----------|
| 1 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/MLSOL. INJ. | 10.000 | 0 | 6.000 | 16.000 | AMP. | | |
| 2 | ALBENDAZOL 40 MG/MLSUSP. ORAL | 100 | 0 | 0 | 100 | FRSC. | | |
| 3 | ALBENDAZOL 400MG COMP. | 2.000 | 0 | 0 | 2.000 | COMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |

LOTE 36 - MEDICAMENTOS

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| ITEM | DESCRIÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QUANT. | UNIDADE | V. UNIT | V. TOTAL |
|-------------------------------|--|--------|-----|-------|-------------|---------|----------------|-------------|
| 1 | AMBROXOL SOLUÇÃO ORAL 15MG/ML | 2.000 | 300 | 800 | 3.100 | FRASCO | | |
| 2 | AMBROXOL SOLUÇÃO ORAL 30MG/ML | 2.000 | 300 | 800 | 3.100 | FRASCO | | |
| 3 | AMINOFILINA 24MG/ML SOLUÇÃO INJ. 10ML | 8.000 | 0 | 1.200 | 9.200 | AMP | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 37 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UNID | V. UNIT | V.TOTAL |
| 1 | AMOXICILINA 50MG/ML SUSP FRSC. C/ 150ML | 3000 | 0 | 0 | 3.000 | FRSC | | |
| 2 | AMOXICILINA 500MG + AC. CLAVULÔNICO 125MG CPS. | 20.000 | 0 | 0 | 20.000 | CPS | | |
| 3 | AMOXICILINA 500MG CPS. | 20.000 | 0 | 0 | 20.000 | CPS | | |
| 4 | AMOXICILINA 50MG/ML + AC. CLAVULÔNICO 12,5MG/ML SUSP. ORAL | 700 | 0 | 0 | 700 | FRSC | | |
| 5 | ANLODIPINO 5MG COMP. | 4.000 | 0 | 1.000 | 5.000 | COMP | | |
| 6 | ATENOLOL 50MG COMP. | 7.000 | 0 | 0 | 7.000 | COMP | | |
| 7 | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% SOL. INJ | 200 | 0 | 800 | 1.000 | AMP | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 38 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 2 | AMPICILINA 500MG SOLUÇÃO INJETÁVEL | 25.000 | 0 | 1200 | 26.200 | AMP. | | |
| 3 | ANFOTERICINA B 50MG + TETRACICLINA 100MG CREME VAGINAL | 300 | 0 | 0 | 300 | BSN. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 39 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UNID | V. UNIT | V.TOTAL |
| 1 | ATROPINA 0,25MG/ML SOL. | 10.000 | 0 | 6.500 | 16.500 | AMP | | |
| | INJ. | | | | | | | |
| 2 | AZITROMICINA 500MG COMP | 15.000 | 0 | 0 | 15.500 | COMP | | |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| 3 | AZITROMICINA 900MG P/ SUSP. ORAL | 500 | 0 | 0 | 500 | FRSC | | |
|-------------------------------|---|--------|-----|-------|-------------|----------|----------------|-------------|
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 40 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | BENZILPENICILINA .BENZATINA 1.200.000UI FRS/AMP OU SUSP INJETÁVEL | 12.000 | 0 | 2.000 | 14.000 | AMP. | | |
| 2 | BENZILPENICILINA .BENZATINA 600.000UI FRS/AMP OU SUSP INJETÁVEL | 12.000 | 0 | 2.000 | 14.000 | AMP. | | |
| 3 | BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI | 2.000 | 0 | 500 | 2.500 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 41 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QUANT. | UNIDADE | V. UNIT | V. TOTAL |
| 1 | BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300000U.I. + BENZILPENICILINA 100000U.I. FR. AMP. | 3000 | 0 | 2200 | 5.200 | FR/ AMP. | | |
| 2 | BETAMETASONA 4MG/ML SOL. INJ. | 0 | 0 | 100 | 100 | AMP. | | |
| 3 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL. ORAL | 1000 | 0 | 1000 | 2.000 | FRSC. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 42 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | BROMOPRIDA 5MG/ML SOL. INJ. AMP. 2ML | 20.000 | 0 | 5.000 | 25.000 | AMP. | | |
| 2 | BROMOPRIDA 10MG COMP. | 0 | 0 | 400 | 400 | COMP. | | |
| 4 | BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE PESADA P/ RAQUIANESTESIA | 4.000 | 0 | 0 | 4.000 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 43 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------------------------------|--|--------|-----|--------|-------------|-------|----------------|-------------|
| 1 | CAPTROPIL 25MG COMP. | 25.000 | 0 | 50.000 | 75.000 | COMP. | | |
| 2 | CAPTROPIL 50MG COMP. | 0 | 0 | 50.000 | 50.000 | COMP. | | |
| 3 | CARVÃO ATIVADO PÓ PAC. C/ 50G | 24 | 0 | 200 | 224 | PAC. | | |
| 4 | CARVEDILOL 3,125MG COMP. | 8.000 | 0 | 0 | 8.000 | COMP. | | |
| 5 | CARVEDILOL 12,5MG COMP. | 8.000 | 0 | 0 | 8.000 | COMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 44 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | CEFALEXINA 250 MG/5ML SUSP. | 1.000 | 0 | 0 | 1.000 | FRSC. | | |
| 2 | CEFALEXINA 500MG CPS. | 20.000 | 0 | 0 | 20.000 | CPS. | | |
| 3 | ISOSSORBIDADINITRATO 10mg COMPRIMIDO | 3.000 | 0 | 5.000 | 8.000 | COMP. | | |
| 4 | ISOSSORBIDADINITRATO 5mg COMPRIMIDO sublingual | 3.000 | 0 | 6.000 | 9.000 | COMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 45 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | CEFALOTINA 1G SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ DILUENTE | 30.000 | 0 | 1.500 | 31.500 | AMP. | | |
| 2 | CEFAZOLINA 1G SOL. INJ. C/ DILUENTE | 30.000 | 0 | 3.000 | 33.000 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 46 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| LOTE/ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UNID | VL UNIT | VL TOTAL |
| 1 | CETOPROFENO 50MG COMP. | 2.500 | 0 | 0 | 2.500 | COMP. | | |
| 2 | DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML SOL. INJ. | 1.500 | 0 | 1000 | 2.500 | AMP. | | |
| 3 | DIGOXINA 0,05MG/ML SOL. ORAL | 1200 | 0 | 0 | 1.200 | FRSC. | | |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| 4 | DIGOXINA 0,25MG COMP. | 3.000 | 0 | 0 | 3.000 | COMP. | | |
|-------------------------------|---|--------|-----|-------|-------------|-------|----------------|-------------|
| 5 | DOPAMINA 50MG/10ML SOL. INJETÁVEL | 300 | 0 | 1000 | 1.300 | AMP. | | |
| 6 | ERITROMICINA 125MG/5ML SUSP. ORAL | 51 | 0 | 0 | 51 | FRSC. | | |
| 7 | ERITROMICINA 500MG COMP. | 51 | 0 | 0 | 51 | COMP. | | |
| 8 | GLUCONATO DE CÁLCIO 10% SOL. INJ. AMP. | 200 | 0 | 400 | 600 | AMP. | | |
| 9 | NITRENDIPINO 20MG COMP. | 1000 | 0 | 200 | 1.200 | COMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 47 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 148 | CEFTRIAXONA 500MG+ DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) I.M. | 5.000 | 0 | 5.000 | 10.000 | AMP. | | |
| 149 | CEFTRIAXONA 1GPÓ P/ SOL. INJ. C/ DILUENTE E.V. | 5.000 | 0 | 5.000 | 10.000 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 48 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | CETOPROFENO 50MG/ML AMP. 2ML SOL. INJ. | 2.000 | 0 | 4.000 | 6.000 | AMP. | | |
| 2 | CETOPROFENO 100MG SOL. INJ. PÓ LIOFILIZADO IV | 15.000 | 0 | 5.000 | 20.000 | AMP. | | |
| 3 | CIMETIDINA 150MG/ML SOL. INJ. | 5.000 | 0 | 2.000 | 7.000 | AMP. | | |
| 4 | CLARITROMICINA 500MG COMP. | 400 | 0 | 0 | 400 | COMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 49 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| LOTE/ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UNID | VL UNIT | VL TOTAL |
| 1 | CIPROFLOXACINO 500MG COMP. | 15.000 | 0 | 0 | 15.000 | COMP | | |
| 2 | CLINDAMICINA 150MG/ML SOL. INJ. AMP. 4ML | 15.000 | 0 | 1500 | 16.500 | AMP. | | |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--------|-----|--------|-------------|-------|----------------|-------------|
| LOTE 50 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| LOTE/ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UNID | VL UNIT | VL TOTAL |
| 1 | CLORANFENICOL 1G SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ DILUENTE | 1.000 | 0 | 0 | 1.000 | AMP | | |
| 2 | ENALAPRIL 10MG COMP. | 2.000 | 0 | 4.000 | 6.000 | COMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 51 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | ENOXIPARINA 40MG SOL. INJ. | 500 | 0 | 0 | 500 | SRG. | | |
| 2 | EPINEFRINA 1MG/ML SOL. INJ. SOLUÇÃO INJETÁVEL | 4000 | 0 | 5000 | 9.000 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 52 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| LOTE/ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UNID | VL UNIT | VL TOTAL |
| 1 | FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | 20.000 | 0 | 12.000 | 32.000 | AMP. | | |
| 2 | FUROSEMIDA 40MG COMP. | 15.000 | 0 | 5.000 | 20.000 | COMP. | | |
| 3 | IBUPROFENO 300MG COMP. | 25.000 | 0 | 5.000 | 30.000 | COMP. | | |
| 4 | IBUPROFENO 50MG/ML SOL. ORAL. GTS. FRSC. | 2.000 | 0 | 1.000 | 3.000 | FRSC. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 53 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| LOTE/ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UNID | VL UNIT | VL TOTAL |
| 1 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI SOL. INJ. | 200 | 0 | 100 | 300 | AMP. | | |
| 2 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTÂNEA | 200 | 0 | 40 | 240 | AMP. | | |
| 3 | IBUPROFENO 20MG/ML SUSP. ORAL 100ML | 2.000 | 0 | 0 | 2.000 | FRSC. | | |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--------|-----|-----|-------------|---------|----------------|-------------|
| LOTE 54 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QUANT. | UNIDADE | V. UNIT | V. TOTAL |
| 1 | INSULINA HUMANA NPH 100UI | 50 | 0 | 0 | 50 | FRSC. | | |
| 2 | INSULINA HUMANA REGULAR 100UI | 50 | 0 | 200 | 250 | FRSC. | | |
| 3 | ITRACONAZOL 100MG COMP. | 500 | 0 | 0 | 500 | COMP. | | |
| 4 | IVERMECTINA 6MG COMP. | 500 | 0 | 0 | 500 | COMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 55 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | DOBUTAMINA 250MG 20ML | 0 | 0 | 700 | 700 | AMP. | | |
| 2 | ESPIRONOLACTONA 25MG | 5000 | 0 | 0 | 5.000 | COMP. | | |
| 3 | LEVOFLOXACINO 500MG COMP. | 5000 | 0 | 0 | 5.000 | COMP. | | |
| 4 | LORATADINA 10MG COMP. | 5000 | 0 | 0 | 5.000 | COMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 56 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| LOTE/ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UNID | VL UNIT | VL TOTAL |
| 1 | MALEATO DE ERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL. INJETÁVEL | 2.000 | 0 | 0 | 2.000 | AMP. | | |
| 2 | METILDOPA 250MG COMP. | 15.000 | 0 | 100 | 15.100 | COMP. | | |
| 3 | METRONIDAZOL 250MG COMP. | 2.000 | 0 | 0 | 2.000 | COMP. | | |
| 4 | NITRATO PRATA COLÍRIO 1% | 30 | 0 | 0 | 30 | FRSC. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 57 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QUANT. | UNIDADE | V. UNIT | V. TOTAL |
| 1 | METRONIDAZOL 4% SUSP. FRSC. | 300 | 0 | 0 | 300 | FRSC. | | |
| 2 | METRONIDAZOL 400MG COMP. | 9.600 | 0 | 0 | 9.600 | COMP. | | |
| 3 | NEOMICINA 5MG+BACITRACINA 250UI/G POM. | 2.000 | 0 | 0 | 2.000 | BSN. | | |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| 4 | NIFEDIPINO 10MG CPS. GELATINOSA | 2.000 | 0 | 3.000 | 5.000 | CPS. | | |
|-------------------------------|--|--------|-----|--------|-------------|---------|----------------|-------------|
| 5 | NIFEDIPINO 20MG COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA | 2.000 | 0 | 0 | 2.000 | COMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 58 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QUANT. | UNIDADE | V. UNIT | V. TOTAL |
| 1 | NIFEDIPINO 10MG COMP. | 2.000 | 0 | 4.000 | 6.000 | COMP | | |
| 2 | NIMESULIDA 100MG COMP. | 5.000 | 0 | 0 | 5.000 | COMP | | |
| 3 | NIMODIPINA 30MG COMP. | 2.000 | 0 | 0 | 2.000 | COMP | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 59 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| LOTE/ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | TOTAL | UNID | VL UNIT | VL TOTAL |
| 1 | LORATADINA 1 MG/ML SOL. ORAL | 500 | 0 | 0 | 500 | FRSC. | | |
| 2 | LOSARTANA POTÁSSICO 50MG COMP. | 30.000 | 0 | 10.000 | 40.000 | COMP. | | |
| 3 | MEBENDAZOL20MG/ML SUSP. | 100 | 0 | 0 | 100 | FRSC. | | |
| 4 | METFORMINA 500MG COMP. | 1.000 | 0 | 0 | 1.000 | COMP. | | |
| 5 | METFORMINA 850MGCOMP. | 3.000 | 0 | 0 | 3.000 | COMP. | | |
| 6 | NOREPINEFRINA 2MG/MLAMP. | 0 | 0 | 1.500 | 1.500 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 60 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | METRONIDAZOL INJETAVEL | 20.000 | 0 | 2.000 | 22.000 | AMP. | | |
| 2 | PANCURÔNIO 2MG/ML SOL. INJ. | 51 | 0 | 0 | 51 | AMP. | | |
| 3 | PARACETAMOL 500 MG COMP. | 25.000 | 0 | 10.000 | 35.000 | COMP. | | |
| 4 | PARACETAMOL 200MG/ML SOL. ORAL | 15.000 | 0 | 2.000 | 17.000 | FRSC. | | |
| 5 | PERGAMANATO DE POTÁSSIO COMP. 100MG | 100 | 0 | 0 | 100 | COMP. | | |
| 6 | PIRACETAM 1000MG SOLUÇÃO INJETÁVEL | 8.000 | 0 | 3.500 | 11.500 | AMP. | | |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
|------------------------|--|--------|-------|-------|-------------|---------|----------------|-------------|
| LOTE 61 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL. ORAL | 1.500 | 0 | 1.800 | 3.300 | FRSC. | | |
| 2 | PREDNISONA 20MG COMP. | 15.000 | 0 | 0 | 15.000 | COMP. | | |
| 3 | PREDNISONA 5MG COMP. | 15.000 | 0 | 0 | 15.000 | COMP. | | |
| 4 | PROMETAZINA 25MG COMP. | 2.000 | 0 | 0 | 2.000 | COMP. | | |
| 5 | PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | 4.000 | 6.000 | 5.000 | 15.000 | AMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 62 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QUANT. | UNIDADE | V. UNIT | V. TOTAL |
| 1 | PROPRANOLOL 40MG COMP. | 10.000 | 0 | 6.000 | 16.000 | COMP. | | |
| 2 | RANITIDINA 150MG COMP. | 5.000 | 0 | 0 | 5.000 | COMP. | | |
| 3 | SALBUTAMOL XPE 0,4MG/ML | 30 | 0 | 720 | 750 | FRSC. | | |
| 4 | SECNIDAZOL 1G COMP. | 1.000 | 0 | 0 | 1.000 | COMP. | | |
| 5 | SECNIDAZOL 30MG/ML SUSP. ORAL | 100 | 0 | 0 | 100 | FRSC. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| LOTE 63 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QTDE. TOTAL | UND | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
| 1 | SINVASTATINA 20MG COMP. | 15.000 | 0 | 0 | 15.000 | COMP. | | |
| 2 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% PRATA 500G | 250 | 0 | 250 | 500 | POTE | | |
| 3 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMP. | 15.000 | 0 | 0 | 15.000 | COMP. | | |
| 4 | SULFAMETOXAZOL 40MG/ML+ TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSP. ORAL | 1.500 | 0 | 400 | 1.900 | FRSC. | | |
| 5 | SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SOL. INJ. | 15.000 | 0 | 0 | 15.000 | AMP. | | |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| | | | | | | | | |
|--------------------|---|-------|---|---|-------|-------|--|--|
| 6 | SULFATO FERROSO 25MG/ML FE(II).SOL.ORAL | 51 | 0 | 0 | 51 | FRSC. | | |
| 7 | SULFATO FERROSO COMP. 40MG | 2.000 | 0 | 0 | 2.000 | COMP. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |

| LOTE 64 - MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
|------------------------|---|-------|-----|-----|--------|---------|---------|----------|
| ITEM | DESCRIÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QUANT. | UNIDADE | V. UNIT | V. TOTAL |
| 1 | HIDRÓXIDO ALUMÍNIO SUSP. 35,6MG+ HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 37MG SUSP ORAL | 0 | 0 | 500 | 500 | FRSC. | | |
| 2 | SUPPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO | 4.000 | 0 | 0 | 4.000 | UND. | | |
| 3 | SUPPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL | 4.000 | 0 | 0 | 4.000 | UND. | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |

| LOTE 65 – MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
|------------------------|---|-------|-----|-------|--------|---------|---------|----------|
| ITEM | DESCRIÇÃO | HOSP | PSF | UPA | QUANT. | UNIDADE | V. UNIT | V. TOTAL |
| 1 | ACECLOFENACO 100MG | 1.500 | 0 | 500 | 2.000 | COMP. | | |
| 2 | CEFEPIMA 1G INJ. | 2.000 | 0 | 1.000 | 3.000 | UNIDADE | | |
| 3 | DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA | 400 | 0 | 100 | 500 | COMP. | | |
| 4 | DOBESILATO DE CÁLCIO 500MG COM 30 CÁPSULAS | 15 | 0 | 5 | 20 | CAIXA | | |
| 5 | ELIQUIS 5MG COM 60 COMPRIMIDOS | 20 | 0 | 10 | 30 | CAIXA | | |
| 6 | FERRO+ACIDO FÓLICO | 80 | 0 | 20 | 100 | AMP | | |
| 7 | FOSFATO DE SITAGLIPTINA E CLORIDRATO DE METFORMINA COM 56 COMPRIMIDOS | 30 | 0 | 7 | 37 | CAIXA | | |
| 8 | FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA COM APLICADOR | 20 | 0 | 10 | 30 | UNIDADE | | |
| 9 | MONTELAIR 4MG | 800 | 0 | 200 | 1.000 | COMP. | | |

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



| | | | | | | | | |
|---------------------|--|-----|---|-----|-------|-------|--|--|
| 10 | NORFLOXACINO | 800 | 0 | 200 | 1.000 | COMP. | | |
| 11 | OMEPRAZOL MAGNÉSIO 20 MG C/14 CÁPSULAS | 60 | 0 | 5 | 65 | CAIXA | | |
| 12 | PIASCLEDINE 300MG C/30 CÁPSULAS | 8 | 0 | 2 | 10 | CAIXA | | |
| 13 | REUQUINOL 400MG C/30 COMPRIMIDOS | 20 | 0 | 10 | 30 | CAIXA | | |
| 14 | RIVAROXABANA 15MG | 400 | 0 | 100 | 500 | COMP. | | |
| 15 | RIVAROXABANA 20MG | 400 | 0 | 100 | 500 | COMP. | | |
| 16 | TAMOXIFENO 20 MG C/ 30 CÁPSULAS | 30 | 0 | 10 | 40 | CAIXA | | |
| 17 | TANSULOSINA 4 MG | 400 | 0 | 100 | 500 | COMP. | | |
| 18 | TOFRANIL 25 MG C/20 DRÁGEAS | 150 | 0 | 50 | 200 | CAIXA | | |
| VALOR TOTAL | | | | | | | | |
| VALOR GLOBAL | | | | | | | | |

Importa o presente orçamento no valor total de R\$

Validade da proposta:

_____ - _____, _____ de _____ de _____.

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



Nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, custos, despesas com taxas, e demais despesas que possam incidir sobre o bem e o serviço licitados, inclusive a margem de lucro.

Carimbo e assinatura.

Mais informações entrar em contato com a Central de Compras da Prefeitura Municipal de São Benedito pelo e-mail: comprasb@hotmail.com ou Fone: (88) 3626-6056.

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74