



INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 20191105006

Estado do Pará

Pag.: 1

Governo Municipal de Curalinho
Fundo Municipal de Saúde

ÓRGÃO : 14 Fundo Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 01 Fundo Municipal de Saúde

A(o) Fundo Municipal de Saúde torna pública sua intenção de realizar Registro de Preços objetivando a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE CURRALINHO..

Código	Descrição	Quant	Unidade
000423	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG C/1000 <i>Especificação:</i>	130000,0000	COMPRIMIDO
000424	ACIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG C/500 <i>Especificação:</i>	37500,0000	COMPRIMIDO
000425	ACIDO FÓLICO 5 MG C/400 <i>Especificação:</i>	100000,0000	COMPRIMIDO
000426	ALBENDAZOL 40 MG/ML 10ML (SUSP) <i>Especificação:</i>	36500,0000	FRASCO
000427	ALBENDAZOL 400 MG C/80 <i>Especificação:</i>	36500,0000	COMPRIMIDO
000428	AMBROXOL XAROPE ADULTO 30 ML (SUSP) <i>Especificação:</i>	36500,0000	FRASCO
000429	AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO 15 ML (SUSP) <i>Especificação:</i>	15500,0000	FRASCO
000430	AMOXICILINA 250 MG/ML (SUSP) 150 ML <i>Especificação:</i>	15500,0000	FRASCO
000431	AMOXICILINA 500 MG C/840 <i>Especificação:</i>	120000,0000	CÁPSULA
000432	AMPICILINA 250 MG /ML 60ML (SUSP) <i>Especificação:</i>	15000,0000	FRASCO
000501	AMPICILINA 500MG C/480 <i>Especificação:</i>	48000,0000	CÁPSULA
000434	AZITROMICINA 600 ML(SUSP) <i>Especificação:</i>	12000,0000	FRASCO
000435	AZITROMICINADI-HITRADADA 1000 MG C/450 <i>Especificação:</i>	48500,0000	COMPRIMIDO
000436	BUSCOPAM COMPOSTO <i>Especificação:</i>	24000,0000	COMPRIMIDO
000437	BUSCOPAM GOTAS 10ML <i>Especificação:</i>	10000,0000	FRASCO
000438	CEFALEXINA 250 MG/ML (SUSP) 100 ML 60ML <i>Especificação:</i>	15500,0000	FARDO
000439	CEFALEXINA 500 MG <i>Especificação:</i>	48000,0000	COMPRIMIDO
000440	CETOCONAZOL 200 MG C/500 <i>Especificação:</i>	36000,0000	COMPRIMIDO
000441	CETOCONAZOL CREME 20MG/30G <i>Especificação:</i>	15000,0000	BISNAGA
000442	CIMETIDINA 200MG C/600 <i>Especificação:</i>	48500,0000	COMPRIMIDO
000443	CIPROFLOXACINA 500 MG C/300 <i>Especificação:</i>	36500,0000	COMPRIMIDO
000444	CLORANFENICOL POMADA 30MG	6000,0000	BISNAGA



INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 20191105006

Estado do Pará

Pag.: 2

Governo Municipal de Curalinho

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade
	<i>Especificação:</i>		
000445	CLOTRIMAZOL CREME C/100	15000,0000	BISNAGA
	<i>Especificação:</i>		
000446	DEXAMETASONA 0,5 MG/ML (SUSP) 100ML	24500,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
000447	DEXAMETASONA CREME 10MG	12000,0000	BISNAGA
	<i>Especificação:</i>		
000448	DICLOFENACO POTÁSSIO 50MGC/500	48000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000449	DICLOFENACORESINATO15MG/ML GOTAS	15000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
000450	DICLOFENACO SÓDIO 50MGC/500	48000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000451	DIMETICONA C/600	42000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000452	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS10ML	15000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
000453	DIPIRONA 500MG C/500	36000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000454	DIPIRONA GOTAS 10ML C/100	15000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
000455	ERITROMICINA 500 MG C/420	18900,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000456	ERITROMICINA 125 MG/ML (SUSP) 60ML	12800,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
024531	FLEET ENEMA 130ML C/12	6500,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
000458	FLUCONAZOL150MG C/100	28500,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000459	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML 100ML	48800,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
000460	HISTAMIM (SUSP)100ML	36500,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
000461	IBUPROFENO 600 MG C/500	48000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000462	IBUPROFENO GOTAS	24800,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
000463	IODETO DE POTÁSSIO100ML (SUSP)	15000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
000464	MEBENDAZOL 100MG C/300	48500,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000465	MEBENDAZOL 20 ML C/200	24000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
024532	METOCLOPRAMIDA 250 MG C/500	28000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
024533	METOCLOPRAMIDA GOTAS	18800,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
024534	METRONIDAZOL 250MG C/600	48000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000469	METRONIDAZOL (SUSP)100ML	24500,0000	FRASCO



INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 20191105006

Pag.: 3

Estado do Pará

Governo Municipal de Curalinho

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade
	<i>Especificação:</i>		
000470	METRONIDAZOL + NISTANTINA 20MG/ CREME VAGINAL	18300,0000	BISNAGA
	<i>Especificação:</i>		
000471	NEOMICINA + BACTERIANA10G C/100	15300,0000	BISNAGA
	<i>Especificação:</i>		
000472	NIMESULIDA100MG C/480	48400,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000473	NIMESULIDA50MG GOTAS15ML	18500,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
000474	NISTANTINA CREME VAGINAL	15500,0000	BISNAGA
	<i>Especificação:</i>		
000475	NISTANTINA SUSPENSÃO50ML	18500,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
000476	NITRATO DE PRATA 0,1% COLÍRIO	3000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
000477	NITROFURASONA CREME 500G	600,0000	PACOTE
	<i>Especificação:</i>		
000478	ÓLEO MINERAL	6000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
024535	OMEPRAZOL 20MG C/560	48800,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000480	PARACETAMOL 500 MG C/500	48000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000481	PARACETAMOL 200MG GOTAS15ML	18000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
000482	RANITIDINA 150 MG C/500	48000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000483	SAIS PARA HIDRATAÇÃO C/50	12500,0000	PACOTE
	<i>Especificação:</i>		
000484	SALBUTAMOLO,4MG(SUSP) C/50	15000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
000485	SECNIDAZOL 1000 MG C/100	15500,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000486	SULFADIAZINA DE PRATA 2% 50G	6000,0000	BISNAGA
	<i>Especificação:</i>		
000487	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPINA 400+80MG	60000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000488	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPINA(SUSP)60ML	28000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
024536	SULFATO FERROSO 40MG (COMPRIMIDO)	60000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000490	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS30ML	15000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
000491	VITAMINA C 200MG GOTAS20ML	15000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
024563	ARGIROL 100 MG	3000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
024571	BACLOFENO 10MG (COMPRIMIDO)	15000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
024574	BROMIDRATO	7000,0000	FRASCO



INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 20191105006

Pag.: 4

Estado do Pará
Governo Municipal de Curralinho
Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade
	<i>Especificação:</i>		
024575	CARVÃO ATIVADO COM NITRATO DE PRATA PÓ	7000,0000	BISNAGA
	<i>Especificação:</i>		
024576	COMPLEXO B GOTAS	15000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
024577	DEXCLORFERIRAMINA 2MG (COMP)	15000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
024578	DEXCLORFERIRAMINA ELIXIR	48000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
024579	DIGOXINA 0,25 MG	15000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
024580	FLORAX ADULTO 5ML	36000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
024581	FLORAX INFANTIL	24000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
024582	GEL LUBRIFICANTE (UNIDADE)	7000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
024583	LORANTINA (COMPRIMIDO)	7000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
000497	METILDOPA 250 MG	18000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i> CONTENDO 500 COMP.		
000498	METILDOPA 500 MG	18000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i> CONTÉM 500 MG C/500.		
024584	MECONAZOL 20MG/G (CREME VAGINAL)	12000,0000	BISNAGA
	<i>Especificação:</i>		
024585	PRATIGLOS POMADA 45G	6000,0000	BISNAGA
	<i>Especificação:</i>		
024586	PREDNISONA 25MG (COMPRIMIDO)	15000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
011753	Prometazina 25mg	15000,0000	COMPRIMIDO
	<i>Especificação:</i>		
024587	SORO ORAL P/HIDRATAÇÃO (PACOTE)	15000,0000	FRASCO
	<i>Especificação:</i>		
024588	TRANSAMIN 250 MG (COMPRIMIDO)	24000,0000	CAIXA
	<i>Especificação:</i>		

Os órgãos interessados em participar deste Registro de Preços poderão encaminhar suas solicitações até o dia 18/11/2019, informando os itens e as suas respectivas quantidades. As solicitações deverão ser enviadas à(o) Fundo Municipal de Saúde, Av. Jarbas Passarinho, s/nº - Centro - CEP: 68815-000 - Cidade: Curralinho - UF: PA.

Curralinho, 05 de Novembro de 2019



HAROLDO GONCALVES DA COSTA
RESPONSÁVEL

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20191105006**

Estado do Pará

Pag.: 1

Governo Municipal de Curalinho

Fundo Municipal de Saúde

ÓRGÃO : 14 Fundo Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 01 Fundo Municipal de Saúde

PROJETO / ATIVIDADE :

CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA :

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE CURRALINHO., para qual solicitamos as providências necessárias.

Justificativa : Manutenção das atividades da Administração objetivando a consecução do interesse público.

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
000423	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG C/1000	130000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000424	ACIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG C/500	37500,0000	COMPRIMIDO	0,00
000425	ACIDO FÓLICO 5 MG C/400	100000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000426	ALBENDAZOL 40 MG/ML 10ML (SUSP)	36500,0000	FRASCO	0,00
000427	ALBENDAZOL 400 MG C/80	36500,0000	COMPRIMIDO	0,00
000428	AMBROXOL XAROPE ADULTO 30 ML (SUSP)	36500,0000	FRASCO	0,00
000429	AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO 15 ML (SUSP)	15500,0000	FRASCO	0,00
000430	AMOXICILINA 250 MG/ML (SUSP) 150 ML	15500,0000	FRASCO	0,00
000431	AMOXICILINA 500 MG C/840	120000,0000	CÁPSULA	0,00
000432	AMPICILINA 250 MG /ML 60ML (SUSP)	15000,0000	FRASCO	0,00
000501	AMPICILINA 500MG C/480	48000,0000	CÁPSULA	0,00
000434	AZITROMICINA 600 ML(SUSP)	12000,0000	FRASCO	0,00
000435	AZITROMICINADI-HITRADADA 1000 MG C/450	48500,0000	COMPRIMIDO	0,00
000436	BUSCOPAM COMPOSTO	24000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000437	BUSCOPAM GOTAS 10ML	10000,0000	FRASCO	0,00
000438	CEFALEXINA 250 MG/ML (SUSP) 100 ML 60ML	15500,0000	FARDO	0,00
000439	CEFALEXINA 500 MG	48000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000440	CETOCONAZOL 200 MG C/500	36000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000441	CETOCONAZOL CREME 20MG/30G	15000,0000	BISNAGA	0,00
000442	CIMETIDINA 200MG C/600	48500,0000	COMPRIMIDO	0,00
000443	CIPROFLOXACINA 500 MG C/300	36500,0000	COMPRIMIDO	0,00
000444	CLORANFENICOL POMADA 30MG	6000,0000	BISNAGA	0,00
000445	CLOTRIMAZOL CREME C/100	15000,0000	BISNAGA	0,00
000446	DEXAMETASONA 0,5 MG/ML (SUSP) 100ML	24500,0000	FRASCO	0,00
000447	DEXAMETASONA CREME 10MG	12000,0000	BISNAGA	0,00
000448	DICLOFENACO POTÁSSIO 50MGC/500	48000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000449	DICLOFENACORESINATO15MG/ML GOTAS	15000,0000	FRASCO	0,00
000450	DICLOFENACO SÓDIO 50MGC/500	48000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000451	DIMETICONA C/600	42000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000452	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS10ML	15000,0000	FRASCO	0,00
000453	DIPIRONA 500MG C/500	36000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000454	DIPIRONA GOTAS 10ML C/100	15000,0000	FRASCO	0,00
000455	ERITROMICINA 500 MG C/420	18900,0000	COMPRIMIDO	0,00
000456	ERITROMICINA 125 MG/ML (SUSP) 60ML	12800,0000	FRASCO	0,00



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20191105006

Pag.: 2

Estado do Pará

Governo Municipal de Curalinho

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
024531	FLEET ENEMA 130ML C/12	6500,0000	FRASCO	0,00
000458	FLUCONAZOL150MG C/100	28500,0000	COMPRIMIDO	0,00
000459	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML 100ML	48800,0000	FRASCO	0,00
000460	HISTAMIM (SUSP)100ML	36500,0000	FRASCO	0,00
000461	IBUPROFENO 600 MG C/500	48000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000462	IBUPROFENO GOTAS	24800,0000	FRASCO	0,00
000463	IODETO DE POTÁSSIO100ML (SUSP)	15000,0000	FRASCO	0,00
000464	MEBENDAZOL 100MG C/300	48500,0000	COMPRIMIDO	0,00
000465	MEBENDAZOL 20 ML C/200	24000,0000	FRASCO	0,00
024532	METOCLOPRAMIDA 250 MG C/500	28000,0000	COMPRIMIDO	0,00
024533	METOCLOPRAMIDA GOTAS	18800,0000	FRASCO	0,00
024534	METRONIDAZOL 250MG C/600	48000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000469	METRONIDAZOL (SUSP)100ML	24500,0000	FRASCO	0,00
000470	METRONIDAZOL + NISTANTINA 20MG/ CREME VAGINAL	18300,0000	BISNAGA	0,00
000471	NEOMICINA + BACTERIANA10G C/100	15300,0000	BISNAGA	0,00
000472	NIMESULIDA100MG C/480	48400,0000	COMPRIMIDO	0,00
000473	NIMESULIDA50MG GOTAS15ML	18500,0000	FRASCO	0,00
000474	NISTANTINA CREME VAGINAL	15500,0000	BISNAGA	0,00
000475	NISTANTINA SUSPENSÃO50ML	18500,0000	FRASCO	0,00
000476	NITRATO DE PRATA 0,1% COLÍRIO	3000,0000	FRASCO	0,00
000477	NITROFURASONA CREME 500G	600,0000	PACOTE	0,00
000478	ÓLEO MINERAL	6000,0000	FRASCO	0,00
024535	OMEPRAZOL 20MG C/560	48800,0000	COMPRIMIDO	0,00
000480	PARACETAMOL 500 MG C/500	48000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000481	PARACETAMOL 200MG GOTAS15ML	18000,0000	FRASCO	0,00
000482	RANITIDINA 150 MG C/500	48000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000483	SAIS PARA HIDRATAÇÃO C/50	12500,0000	PACOTE	0,00
000484	SALBUTAMOL0,4MG(SUSP) C/50	15000,0000	FRASCO	0,00
000485	SECNIDAZOL 1000 MG C/100	15500,0000	COMPRIMIDO	0,00
000486	SULFADIAZINA DE PRATA 2% 50G	6000,0000	BISNAGA	0,00
000487	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPINA 400+80MG	60000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000488	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPINA(SUSP)60ML	28000,0000	FRASCO	0,00
024536	SULFATO FERROSO 40MG (COMPRIMIDO)	60000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000490	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS30ML	15000,0000	FRASCO	0,00
000491	VITAMINA C 200MG GOTAS20ML	15000,0000	FRASCO	0,00
024563	ARGIROL 100 MG	3000,0000	FRASCO	0,00
024571	BACLOFENO 10MG (COMPRIMIDO)	15000,0000	FRASCO	0,00
024574	BROMIDRATO	7000,0000	FRASCO	0,00
024575	CARVÃO ATIVADO COM NITRATO DE PRATA PÓ	7000,0000	BISNAGA	0,00
024576	COMPLEXO B GOTAS	15000,0000	FRASCO	0,00
024577	DEXCLORFERIRAMINA 2MG (COMP)	15000,0000	COMPRIMIDO	0,00
024578	DEXCLORFERIRAMINA ELIXIR	48000,0000	FRASCO	0,00
024579	DIGOXINA 0,25 MG	15000,0000	COMPRIMIDO	0,00
024580	FLORAX ADULTO 5ML	36000,0000	FRASCO	0,00
024581	FLORAX INFANTIL	24000,0000	FRASCO	0,00
024582	GEL LUBRIFICANTE (UNIDADE)	7000,0000	FRASCO	0,00
024583	LORANTINA (COMPRIMIDO)	7000,0000	COMPRIMIDO	0,00
000497	METILDOPA 250 MG	18000,0000	COMPRIMIDO	0,00



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20191105006

Pag.: 3

Estado do Pará

Governo Municipal de Curralinho

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
	<i>Especificação: CONTENDO 500 COMP.</i>			
000498	METILDOPA 500 MG	18000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: CONTÉM 500 MG C/500.</i>			
024584	MECONAZOL 20MG/G (CREME VAGINAL)	12000,0000	BISNAGA	0,00
024585	PRATIGLOS POMADA 45G	6000,0000	BISNAGA	0,00
024586	PREDNISONA 25MG (COMPRIMIDO)	15000,0000	COMPRIMIDO	0,00
011753	Prometazina 25mg	15000,0000	COMPRIMIDO	0,00
024587	SORO ORAL P/HIDRATAÇÃO (PACOTE)	15000,0000	FRASCO	0,00
024588	TRANSAMIN 250 MG (COMPRIMIDO)	24000,0000	CAIXA	0,00

Curralinho, 05 de Novembro de 2019



HAROLDO GONCALVES DA COSTA

RESPONSÁVEL

rp01