



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ



REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS

1. DADOS DO REQUISITANTE

Requisitante:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nome:

DAYNARA ARAÚJO CARVALHO

Cargo do Requisitante:

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

1.1 DADOS DO ORGÃO GERENCIADOR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Cargo: Secretária Municipal de Saúde e Saneamento

Nome: Flávio José Padilha de Almeida

Ordenador de Despesas:

Secretária Municipal de Saúde e Saneamento

2. DADOS DO REQUISITADO

Requisitado: **Departamento de Compras**

Cargo do Requisitado: **Assessor de Controle Interno/Compras**

Nome: **Lucia Silva Pinheiro**

3. OBJETO

O presente termo de referência tem por objetivo a **Futura e Eventual Contratação de Empresa Especializada no Fornecimento de Medicamentos em Geral para o Município de Santa Luzia do Pará/MA**

4. ITENS REQUERIDOS

ITEM	DESCRIMINAÇÃO	QTD	UND
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	70000	COMPRIMIDO
2	ACIDO ASCORBICO 500MG X 5ML	8200	AMPOLA
3	ACIDO ASCORBICO 500MG	6000	COMPRIMIDO



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ



4	ACIDO FOLICO 5MG	125000	COMPRIMIDO
5	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML	2300	AMPOLA
6	ACEBROFILINA XPE ADT 120ML 50MG/5ML	840	FRASCO
7	ACEBROFILINA XPE INF 120ML 5MG/ML GEN	840	FRASCO
8	ACECLOFENACO 100MG	18000	COMPRIMIDO
9	ACICLOVIR 200MG	1000	COMPRIMIDO
10	ACICLOVIR CR DERM 10G 50MG/G	140	TUBO
11	EPINEFRINA 1G X 1ML ADRENALINA	800	AMPOLA
12	AGUA P/ INJECAO 1000ML SIST. FEC.	135	AMPOLA
13	AGUA P/ INJECAO 250ML SIST. FEC.	600	AMPOLA
14	AGUA P/ INJECAO 100ML SIST. FEC.	160	AMPOLA
15	AGUA P/ INJECAO 500ML SIST. FEC.	1680	AMPOLA
16	AGUA P/ INJECAO 10ML	8000	AMPOLA
17	AGUA P/ INJEÇÃO 5ML	2400	AMPOLA
18	ALBENDAZOL 40MG/ML LIQ 10ML	5000	FRASCO
19	ALENDRONATO SODIO 70MG	800	COMPRIMIDO
20	AMBROXOL XPE ADT 100ML 30MG/5ML	2650	FRASCO
21	AMBROXOL XPE INF 100ML 15MG/5ML	3800	FRASCO
22	AMICACINA 100MG AMPX2ML 50MG/ML	300	AMPOLA
23	AMINOFILINA 100 MG	3000	COMPRIMIDO
24	AMINOFILINA 24MG/MLX10ML	600	AMPOLA
25	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 250/62,5MG/5ML 75ML	150	FRASCO
26	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 400/57MG/5ML 70ML	150	FRASCO
27	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500/125MG	1608	COMPRIMIDO
28	AMOXICILINA 250 MG/ML 60ML	2000	FRASCO
29	AMOXICILINA 500MG	75600	COMPRIMIDO
30	AMPICILINA SODICA 1G	6000	AMPOLA
31	AMPICILINA 250 MG/ML LIQ 60ML	300	FRASCO
32	AMPICILINA 500MG	29400	COMPRIMIDO
33	AMPICILINA SOD 500MG	6000	AMPOLA
34	ANLÓDIPINO 10MG	7000	COMPRIMIDO
35	ANLÓDIPINO 5MG	15000	COMPRIMIDO
36	ATENÓLOL 100MG	1200	COMPRIMIDO
37	ATROPINA INJETAVEL 0,25 MG	1000	AMPOLA
38	AZITROMICINA 500MG	18000	COMPRIMIDO
39	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML+DILUENTE	1500	FRASCO
40	AZITROMICINA 900MG SUSP 22,5ML+DILUENTE	250	FRASCO
41	BENZILPENICILINA 1.200.000UI	6800	AMPOLA
42	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI	3750	AMPOLA
43	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI	300	AMPOLA
44	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400.000UI	250	AMPOLA
45	BENZOATO DE BENZILA 250MGL/ML	600	FRASCO



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ



46	BENZOATO BENZILA SAB 60G 110MG	600	UNIDADE
47	BETAMETASONA+GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL CR DERM 20G	700	TUBO
48	BETAMETASONA 5MG/ML + 2 MG/ML	1620	AMPOLA
49	BICARBONATO DE SODIO 8,4% X 10ML	500	AMPOLA
50	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML	400	FRASCO
51	BROMETO DE IPRATROPIO GTS 20ML 0,25MG/ML	200	FRASCO
52	BROMOPRIDA 10MG	16000	COMPRIMIDO
53	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	1500	AMPOLA
54	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,50% X 4ML	1200	AMPOLA
55	CAPTOPRIL 25MG	155000	COMPRIMIDO
56	CAPTOPRIL 50 MG	36000	COMPRIMIDO
57	CARBONATO CALCIO 500MG	10000	COMPRIMIDO
58	CARVEDILOL 12,5MG	18000	COMPRIMIDO
59	CARVEDILOL 25MG	13050	COMPRIMIDO
60	CEFALEXINA 250MG/5 ML SUSP 60ML	1800	FRASCO
61	CEFALEXINA 500MG	48000	COMPRIMIDO
62	CEFALOTINA 1G	6700	AMPOLA
63	CEFTRIAXONA 1G	12200	AMPOLA
64	CETOCONAZOL+BETAMETASONA CREM DERM 30G	1400	TUBO
65	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA CREM DERM 30G	400	TUBO
66	CETOCONAZOL 200MG	15750	COMPRIMIDO
67	CETOCONAZOL SH 100ML 20MG/ML	170	FRASCO
68	CETOPROFENO 100MG IV	1500	AMPOLA
69	CIMETIDINA 150MG C/100 2ML	5500	AMPOLA
70	CINARIZINA 75MG	26100	COMPRIMIDO
71	CIPROFLOXACINO 200 MG/ML	1500	AMPOLA
72	CIPROFLOXACINO 500MG	21000	COMPRIMIDO
73	CLORIDRATO DE CIPROETADINA+ASSOCIAÇÕES 240ML	3600	FRASCO
74	CLINDAMICINA 150MG/ML X 4ML	950	AMPOLA
75	CLOPIDOGLEL 75 MG	1500	COMPRIMIDO
76	CLORANFENICOL 1G	300	AMPOLA
77	CLORETO DE SODIO 0,9% X 10ML	600	AMPOLA
78	CLORETO DE SODIO 10% X10ML	1000	AMPOLA
79	CLORETO DE POTASSIO 10% X 10ML	1000	AMPOLA
80	CLORETO DE SODIO 30ML NASAL ADT	100	FRASCO
81	CLORETO DE SODIO 30ML NASAL INF	100	FRASCO
82	COLAGENASE C/CLORANF POM 30G	700	TUBO
83	COLAGENASE S/CLORANF POM 30G	110	TUBO
84	COMPLEXO B	107500	COMPRIMIDO
85	COMPLEXO B 2ML	4200	AMPOLA
86	COMPLEXO B GTS 30 ML	1100	FRASCO



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ



87	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML	500	AMPOLA
88	DEXAMETASONA+NEOMICINA COLIRIO 5ML 1MG/ML	650	FRASCO
89	DEXAMETASONA 1MG CR DERM 10G	2650	TUBO
90	DEXAMETASONA 2MG/ML X 1ML	1500	AMPOLA
91	DEXAMETASONA 4MG/ML 2ML	6000	AMPOLA
92	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	13500	COMPRIMIDO
93	DICLOFENACO SODICO 75MG X 3ML	10800	AMPOLA
94	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG	34000	COMPRIMIDO
95	DICLOFENACO DE POTASSIO 75MG X3ML	10300	AMPOLA
96	DICLOFENACO SODICO 50MG	15000	COMPRIMIDO
97	DIGOXINA 0,25MG	3000	COMPRIMIDO
98	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR 60ML	50	FRASCO
99	DIMENIDRINATO+PIRODIXINA 25+5MG GTS 20ML	400	FRASCO
100	DIPIRONA 500MG	15000	COMPRIMIDO
101	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML	2800	FRASCO
102	DIPIRONA 1G X 2ML	12700	AMPOLA
103	DOMPERIDONA 10MG	23010	COMPRIMIDO
104	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML+SERINGA	420	FRASCO
105	DOPAMINA 50MG X 10ML	1000	AMPOLA
106	DOXICICLINA 100MG	3960	COMPRIMIDO
107	ENALAPRIL 10MG	50000	COMPRIMIDO
108	ENALAPRIL 20MG	50500	COMPRIMIDO
109	ENALAPRIL 5MG	5100	COMPRIMIDO
110	ERGOMETRINA 0,2MG/ML X 1ML	900	AMPOLA
111	ERITROMICINA 50MG/ML LIQ 60ML	700	FRASCO
112	ESCOPOLAMINA 20MG X 1MP	2700	AMPOLA
113	ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS 20ML	300	FRASCO
114	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GTS 20ML	2050	FRASCO
115	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10MG+250MG	37000	COMPRIMIDO
116	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA X 5ML	8000	AMPOLA
117	ESPIRONOLACTONA 25MG	1500	COMPRIMIDO
118	ETILEFRINA 10MG/ML X 1ML	840	AMPOLA
119	FITOMENADIONA 10MG/ML X 1ML	1750	AMPOLA
120	FLORAX SM ADT C/5 FLAC 100.000UI	50	FLACONETE
121	FLORAX SM PED C/5 FLAC 5ML 50.000UI	50	FLACONETE
122	FLUCONAZOL 150MG CAPS	11000	COMPRIMIDO
123	FOSTATO SÓDICO MONOBASICO 130 ML FRASCO	138	FRASCO
124	FUROSEMIDA 20MG X 2ML	3500	AMPOLA
125	GENTAMICINA 20MG/ML X 1ML	500	AMPOLA
126	GENTAMICINA 40MG/ML X 1ML	500	AMPOLA
127	GENTAMICINA 80MG X 2ML	2400	AMPOLA
128	GLICONATO DE CALCIO 10% X 10ML	200	AMPOLA



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ



129	GLICOSE 25% X 10ML	1000	AMPOLA
130	GLICOSE 50% X 10ML	1600	AMPOLA
131	GLIMEPIRIDA 2MG	11130	COMPRIMIDO
132	GLIMEPIRIDA 4MG	7080	COMPRIMIDO
133	HIDRALAZINA 20MG X 1ML	300	AMPOLA
134	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	4000	COMPRIMIDO
135	HIDROCORTISONA 100MG FA	1300	AMPOLA
136	HIDROCORTISONA 500MG FA	1650	AMPOLA
137	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML	1800	FRASCO
138	HIDROXIZINA LIQ 2MG/ML 100ML	180	FRASCO
139	IBUPROFENO 600MG	41600	COMPRIMIDO
140	IBUPROFENO GTS 30ML 50MG/ML	3000	FRASCO
141	IMUNOGLOBULINA 300MCG 1APX2ML	8	AMPOLA
142	INSULINA HUMANA 100UI 1FA N	10	AMPOLA
143	INSULINA HUMANA 100UI 1FA R	10	AMPOLA
144	IVERMECTINA 6MG	1100	COMPRIMIDO
145	LIDOCAINA GELEIA 2% 20G	600	TUBO
146	LIDOCAINA SEM VACOCONSTRUTOR 2% X 20ML	1250	AMPOLA
147	LORATADINA 10MG	10200	COMPRIMIDO
148	LORATADINA XPE 100 ML 1MG/ML	200	FRASCO
149	MANITOL 20 % SOLUÇÃO 250ML	200	AMPOLA
150	MEBENDAZOL 100MG	6000	COMPRIMIDO
151	MEBENDAZOL SUSP 30ML 20MG/ML	650	FRASCO
152	METFORMINA 500MG	15200	COMPRIMIDO
153	METFORMINA 850MG	10000	COMPRIMIDO
154	METOCLOPRAMIDA 10MG	1000	COMPRIMIDO
155	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML X 2ML	7000	AMPOLA
156	METOCLOPRAMIDA GTS 4MG/ML 10ML	100	FRASCO
157	METRONIDAZOL 40MG/ML LIQ 100ML	1600	FRASCO
158	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML	1320	AMPOLA
159	METRONIDAZOL CRM VAG 100MG 50G	1200	TUBO
160	METRONIDAZOL+NISTATINA CR VAG 80G	1000	TUBO
161	MICONAZOL 20MG/G LOC 30ML	1000	FRASCO
162	MICONAZOL CR DERM 20MG/G 28G	610	TUBO
163	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML X 1ML	1000	AMPOLA
164	NIMESULIDA 100MG	50400	COMPRIMIDO
165	NIMESULIDA GTS 15ML 50MG/ML	1000	FRASCO
166	NISTATINA SUSP 50ML	1200	FRASCO
167	NOREPINEFRINA 2MG/ML X4ML	300	AMPOLA
168	NORFLOXACINO 400MG	11508	COMPRIMIDO
169	OCITOCINA 5UI/ML X 1ML	2250	AMPOLA
170	OLEO MINERAL 100ML	60	FRASCO



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARÁ



171	OMEPRAZOL 20MG	62160	COMPRIMIDO
172	OMEPRAZOL SODICO 40MG	600	AMPOLA
173	OXACILINA 500MG FA	800	AMPOLA
174	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML	5600	FRASCO
175	PARACETAMOL 500MG	30000	COMPRIMIDO
176	PERMANGANATO DE POTASSIO 0,1G	20000	COMPRIMIDO
177	PERMETRINA LOC 5% 60ML 50MG/ML	500	FRASCO
178	PIRACETAM 200MG/ML 5ML	960	AMPOLA
179	PIRIDOXINA+DIMENIDRINATO X 1ML	1950	AMPOLA
180	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE 60ML FOSFATO DE	165	FRASCO
181	PREDINISONA 20MG	20000	COMPRIMIDO
182	PREDINISONA 5MG	15000	COMPRIMIDO
183	PROMETAZINA 50MG X 2ML	3600	AMPOLA
184	RINGER C/LACTATO 500 ML	1800	AMPOLA
185	RINGER SIMPLES 500 ML	1440	AMPOLA
186	SACARATO DE FERRO IV C/5 APX5ML	900	AMPOLA
187	SAIS P/REHIDRATAÇÃO 27,9G	3500	ENVELOPE
188	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	400	SPRAY
189	SIMETICONA 40MG	3000	COMPRIMIDO
190	SIMETICONA GTS 10ML 75MG/ML	1200	FRASCO
191	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SIST. FEC	2000	AMPOLA
192	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML SIST. FEC	480	AMPOLA
193	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST.FEC	9300	AMPOLA
194	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SIST.FEC	2880	AMPOLA
195	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML SIST. FEC	990	AMPOLA
196	SORO GLICOSADO 5% 250ML SIST FEC	1200	AMPOLA
197	SORO GLICOSADO 5% 500ML SIST. FEC	2220	AMPOLA
198	SULF FERROSO 100ML 25MG/ML	250	FRASCO
199	SULF FERROSO 109MG	58000	COMPRIMIDO
200	SULFA+TRIMETOPRIMA LIQ 50ML 40MG/8MG/ML	200	FRASCO
201	SULFADIAZINA PRATA CR 400G 10MG/G	30	POTE
202	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG	6000	COMPRIMIDO
203	SULFATO DE MAGNESIO 50% X 10ML	600	AMPOLA
204	TENOXICAM 20MG EV/IM	300	AMPOLA
205	TENOXICAM 40MG EV/IM	2550	AMPOLA
206	TIAMINA 300MG	3600	COMPRIMIDO
207	VITELINATO DE PRATA 10% COLIRIO 5ML	30	FRASCO
208	ATENOLOL 25 MG	42000	COMPRIMIDO
209	ATENOLOL 50 MG	12000	COMPRIMIDO
210	FUROSEMIDA 40MG	7000	COMPRIMIDO
211	GLIBENCAMIDA 5 MG	100000	COMPRIMIDO
212	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	80000	COMPRIMIDO



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ



213	LOSARTANA POTASSICA 50MG	250000	COMPRIMIDO
214	METFORMINA 850 MG	200000	COMPRIMIDO
215	METILDOPA 250 MG	5000	COMPRIMIDO
216	METILDOPA 500 MG	3000	COMPRIMIDO
217	PROPANALOL 40 MG	27000	COMPRIMIDO
218	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML GTS 20ML	2500	FRASCO
219	ALBENDAZOL 400MG	10000	COMPRIMIDO
220	CETOCONAZOL CR DERM 20MG/G 30G	2300	TUBO
221	DEXAMETASONA 0,1MG ELX 100ML	4820	FRASCO
222	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG LIQ 120ML	800	FRASCO
223	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30ML	500	FRASCO
224	METRONIDAZOL 250MG	21000	COMPRIMIDO
225	MICONAZOL CR VAG 20MG/G 80G	350	TUBO
226	NEOMICINA+BACITRACINA CRM 10G	2000	TUBO
227	NIFEDIPINO 20MG	1800	COMPRIMIDO
228	NISTATINA CR VAG 60G	1500	TUBO
229	POLIVITAMINICO	25000	COMPRIMIDO
230	POLIVITAMINICO LIQ 100ML	1600	FRASCO
231	SINVASTATINA 20MG	70000	COMPRIMIDO
232	SULF FERROSO GTS 30ML 125MG/ML	2750	FRASCO

5. JUSTIFICATIVA

Aquisição necessária para atender as necessidades do município de Santa Luzia do Paruá MA, pois esta aquisição de medicamentos é para suprir a necessidade dos usuários da rede municipal de saúde, por lei, pode se afirmar que a saúde é um direito constitucionalmente assegurado a todos, inerente à vida, bem maior do ser humano e, portanto o poder público tem o dever/poder de prover condições indispensáveis ao seu pleno exercício deste direito.

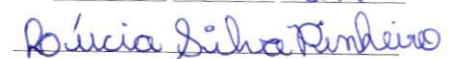
Santa Luzia do Paruá– MA, 07 de maio de 2021.


DAYNARA ARAUJO CARVALHO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Portaria nº 004/2021

TERMO DE RECEBIMENTO

Certifico que recebi o presente documento

Em: 07 / 04 / 21.



Assinatura