



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo:	1307004/2022
Fls.:	04
Rubrica:	

MEMORANDO

Ao  
Exmo. Sr. Valcione de Sousa Silva  
Secretário Municipal de Saúde

Nesta,

Senhor Secretário,

Solicito de vossa Excelência autorização para realização da Intenção de Registro de Preços, o mesmo objetivando o Registro de Preços para eventual contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bom Lugar/MA.

Segue em anexo os quantitativos estimados para atender as necessidades desta Secretaria.

Bom Lugar - MA, 13 de julho de 2022.

LEONE FARIAS DE OLIVEIRA  
DIRETOR DE DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
PORTARIA N° 057/2021



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 1307804/2022  
Fis.: 05  
Rubrica:

ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMP	Unidades	4000
2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMP	Unidades	20000
3	ACIDO FÓLICO 5MG. COMP	Unidades	130000
4	ALBENDAZOL 400 MG COMP	Unidades	9000
5	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Unidades	3500
6	AMBROXOL 15 MG/ML	Unidades	2500
7	AMBROXOL 30 MG/ML	Unidades	2500
8	AMOXICILINA 100 MG/ML SUSP ORAL 60ML	Unidades	3000
9	AMOXICILINA 500MG COMP	Unidades	30000
10	AMPICILINA 500 MG COMP	Unidades	8000
11	AMPICILINA 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Unidades	1000
12	ANLODIPINO 10MG COMP	Unidades	9000
13	ANLODIPINO 5MG COMP	Unidades	18000
14	ATENOLOL 25 MG COMP	Unidades	9000
15	ATENOLOL 100MG COMP	Unidades	18000
16	ATENOLOL 50 MG COMP	Unidades	50000
17	ATROVENT 0,25MG/ML 20ML	Frascos	1000
18	AZITROMICINA 500MG COMP	Unidades	9000
19	AZITROMICINA PÓ 600MG 15ML	Unidades	1500
20	BROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA GTS 20MG\ML FR 30ML	Unidades	800
21	CAPTOPRIL 25 MG COMP	Unidades	160000
22	CAPTOPRIL 50 MG COMP	Unidades	18000
23	CEFALEXINA 500 MG COMP	Unidades	18000



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



PROCESSO: 130700412021  
Fls. \_\_\_\_\_  
Rubrica: \_\_\_\_\_

24	CEFALEXINA 25 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	Unidades	1500
25	CETOCONAZOL 200MG COMP	Unidades	18000
26	CETOCONAZOL 20MG CREME TUBO DE 30G	Tubos	2000
27	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/10ML SOLUÇÃO	Frascos	2000
28	COMPLEXO B COMP	Unidades	28000
29	COMPLEXO B POLIVITAMINAS (B1 B2 B3 B6 B12) SUSP. FRASCO 100ML	Frascos	3500
30	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	Unidades	3500
31	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Unidades	3500
32	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG COMP	Unidades	25000
33	DIGOXINA 0,25 MG COMP	Unidades	20000
34	DIMETICONA 500MG GOTAS FR 10ML	Unidades	3500
35	DIPIRONA 500MG. COMP	Unidades	70000
36	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Unidades	7000
37	ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO	Unidades	12000
38	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMP	Unidades	100000
39	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMP	Unidades	80000
40	ERITROMICINA 50MG/ 60ML SUSP	Frascos	1500
41	FLUCONAZOL 150MG. CAPS	Unidades	18000
42	FUROSEMIDA 40MG COMP	Unidades	30000
43	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP	Unidades	170000
44	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL.	Unidades	4000
45	IBUPROFENO 50MG GOTAS FR 30ML	Frascos	3000
46	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML FRA 100ML	Unidades	1000
47	IVERMECTINA 6MG COMP	Unidades	5000



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

PREFEITURA  
**BOM LUGAR**  
Processo: 13.07001/2022  
Fls.: 07  
Rubrica:

48	LIDOCAÍNA 2% GELEIA BISNAGA	Unidades	3000
49	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML	Frascos	1500
50	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMP	Unidades	200000
51	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30ml	Frascos	3000
52	MEBENDAZOL 100MG COMP	Unidades	20000
53	METFORMINA 500 MG COMP	Unidades	100000
54	METFORMINA 850 MG COMP	Unidades	160000
55	METILDOPA 250 MG COMP	Unidades	10000
56	METILDOPA 500 MG COMP	Unidades	10000
57	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ml	Unidades	2000
58	METRONIDAZOL 250MG COMP	Unidades	30000
59	METRONIDAZOL GEL 100MG 50G	Tubos	2500
60	NEOMICINA + BACITRACINA 15G POMADA	Unidades	5000
61	NIFEDIPINO 10MG COMP	Unidades	20000
62	NIFEDIPINO 20MG COMP	Unidades	15000
63	NIMESULIDA GTS FR 15ML	Frascos	2000
64	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30ML	Frascos	2500
65	NISTATINA CREME VAGINAL 25UI/G/50G POMADA	Tubos	3000
66	NITRATO DE MICONAZOL 2% 20MG CREME DERMATOLÓGICO	Tubos	2000
67	ÓLEO MINERAL FR 100ML	Frascos	1500
68	OMEPRAZOL 20MG CAPS	Unidades	50000
69	OMEPRAZOL 40MG COMP	Unidades	10000
70	PARACETAMOL 200MG FR 10ML	Frascos	10000



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 13078001/2022


Fis. 08

Rubrica:

71	PARACETAMOL 500MG COMP	Unidades	60000
72	PREDINISONA 5MG COMP	Unidades	30000
73	PREDNISONA 20MG COMP	Unidades	25000
74	PROPRANOLOL 40MG COMP	Unidades	25000
75	SAIS PARA HIDRATAÇÃO PÓ PARA SUL ORAL	Unidades	6000
76	SALBUTAMOL XAROPE 120 ML	Unidades	2000
77	SECNIDAZOL 1000MG COMP	Unidades	10000
78	SINVASTATINA 10MG COMP	Unidades	20000
79	SINVASTATINA 20MG COMP	Unidades	20000
80	SINVASTATINA 40MG. COMP	Unidades	20000
81	SULF.TRIMETRO 40+80MG\ML 100ML	Unidades	6000
82	SULFA+TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP	Unidades	20000
83	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO DE 400G	Tubos	500
84	SULFADIAZINA DE PRATA (1%) 30G	Tubos	2000
85	SULFATO FERROSO 40MG COMP	Unidades	100000
86	SULFATO FERROSO 5MG FR 100ML	Frascos	3000
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>UNID</b>	<b>QUANT</b>
87	ACIDO ASCÓRBICO AMP 5ML	Unidades	7000
88	ACIDO TRANEXAMICO INJ 50MG/3M	Unidades	2000
89	ADRENALINA 1MG\ML AMP 1ML	Unidades	800
90	ÁGUA PARA INJEÇÃO FR 10ML	Unidades	15000
91	ÁGUA PARA INJEÇÃO FR 500ML	Unidades	2000
92	AMINOFILINA 24MG\ML AMP DE 10ML	Unidades	1000
93	AMPICILINA 1G AMP DE 3ML	Unidades	2000
94	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	Unidades	2300



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

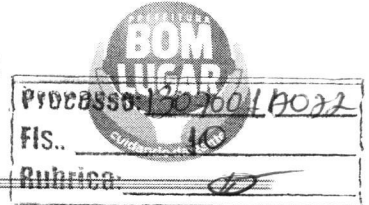
PROCESSO: 1303004/1902  
Fis.. 09  
Rubrica: 

95	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	Unidades	2300
96	BROMETO DE ESCOPOLAMINA COM DIPIRONA. AMP 5ML	Unidades	4000
97	BROMETO DE ESCOPOLAMINA SIMPLES AMP DE 1ML	Unidades	4000
98	BROMOPRIDA 10MG/ML AMP DE 2ML	Unidades	4000
99	CEFTRIAXONA 1G INJ	Unidades	4000
100	CIMETIDINA 150MG/ML AMP DE 2ML	Unidades	3000
101	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA S/ V 2% /20ML	Frascos	1500
102	COMPLEXO B AMP DE 2ML	Unidades	10000
103	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP DE 2,5ML	Unidades	8000
104	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25MG/ML AMP 3ML	Unidades	3000
105	DICLOFENACO SÓDICO 75MG AMP 3ML	Unidades	8000
106	DIMENIDRINATO (DRAMIN) 50MG/ML AMP 1 ML	Unidades	300
107	DIPIRONA 500MG INJ AMP 2ML	Unidades	10000
108	ETILEFRINA CLORIDRATO (EFORTIL) 10MG AMP 1ML	Unidades	600
109	FENERGAN (PROMETAZINA) 25MG AMP 2ML	Unidades	2000
110	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML	Unidades	3000
111	GENTAMICINA 20MG AMP 1ML	Unidades	1000
112	GENTAMICINA 40MG/ML AMP 2ML	Unidades	3000
113	GENTAMICINA 80MG/ML AMP 2ML	Unidades	2000
114	GLICOSE 25% AMP 10ML	Unidades	9000
115	GLICOSE 50% AMP 10ML	Unidades	7000
116	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML. AMP 0, 25ML	Unidades	200
117	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML	Unidades	300
118	HIDROCORTISONA 500MG FR AMP	Unidades	2000





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

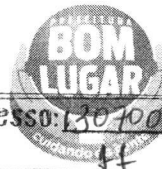


119	LIDOCAÍNA 2%, COM EPINEFRINA AMP 20ML	Unidades	900
120	METOCLOPRAMIDA AMP 2ML	Unidades	3000
121	METRONIDAZOL + NISTATINA 50G	Tubos	700
122	METRONIDAZOL 0,5MG BOLSA DE 100ML	Unidades	2000
123	OXACILINA 500MG/ML	Unidades	2000
124	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	2000
125	SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 100ML	Unidades	3500
126	SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 250ML	Unidades	3200
127	SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	4500
128	SORO GLICOSADO A 5% SISTEMA FECHADO 250 ML	Unidades	2500
129	SORO GLICOSADO A 5% SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	4000
130	SORO RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	4500
131	SORO RINGER SIMPLES SISTEMA FECHADO 500ML	Unidades	4500
132	TENOXICAM 20 MG FR AMP	Unidades	2000
133	TENOXICAM 40 MG INJ FR AMP	Unidades	2000
134	VITAMINA K (FITOMENADIONA) AMP 1ML	Unidades	2000
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>UNID</b>	<b>QUANT</b>
135	ABAIXADOR DE LÍNGUA	Pacotes	300
136	ÁGUA PARA AUTOCLAVE GL 5L	Litros	70
137	AGULHA HIPODÉRMICA 20X5, 5	Caixas	600
138	AGULHA HIPODÉRMICA, 25X8	Caixas	600
139	AGULHA HIPODÉRMICA, 40X12	Caixas	900
140	AGULHA HIPODÉRMICA, 13X4, 5.	Caixas	600






ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



PROCESSO: 1307001/2022  
FIS. 44

Rubrica: 

141	AGULHA HIPODÉRMICA, 25X7	Caixas	900
142	AGULHA HIPODÉRMICA, 30X8	Caixas	700
143	ÁLCOOL 70% 1000ML	Litros	1100
144	ALGODÃO PACOTE DE 500G	Rolos	500
145	AMBU REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO.	Unidades	15
146	AMBU REANIMADOR MANUAL DE SILICONE INFANTIL	Unidades	15
147	APARELHO DE PRESSÃO COM ESTETOSCÓPIO	Kits	130
148	APARELHO GLICOSIMETRO	Unidades	80
149	ATADURA CREPOM 100% ALGODÃO 10 CM GRAMATURA 1: 13F	Pacotes	900
150	ATADURA, CREPOM, 15CM, GRAMATURA 1: 13 F CM2.	Pacotes	900
151	CATGUT CROMADO 3-0 C/ AG	Caixas	150
152	CATGUT SIMPLES 3-0 C/ AG	Caixas	150
153	CATGUT SIMPLES 3-0 S/ AG	Caixas	30
154	CLAMP UMBILICAL	Unidades	500
155	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML	Litros	120
156	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1200ML	Unidades	750
157	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	Unidades	890
158	COMPRESSA DE GAZE 9F	Pacotes	1600
159	COMPRESSA GAZE MATERIAL TECIDO 100% ALGODÃO MODELO TIPO QUEIJO 13F CERCA DE 90 CM	Rolos	100
160	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10X10	Unidades	200
161	EQUIPO 2 VIAS POLIFIX MULTIVIAS COM CLAMP	Unidades	12000
162	EQUIPO MACROGOTAS.	Unidades	16000
163	EQUIPO MICROGOTAS	Unidades	1500







ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

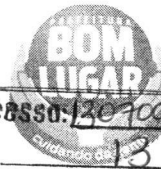


PROCESSO: 1307004/12022  
Fis. 12  
Rubrica:

164	ESPATULA DE AYRES COM 100	Pacotes	200
165	ESPECULO VAGINAL TAMANHO M	Unidades	2500
166	ESPECULO VAGINAL TAMANHO P	Unidades	2500
167	FITA PARA AUTOCLAVE	Unidades	1000
168	GORRO HOSPITALAR CERCA DE 60 G/M2 TAMANHO ÚNICO DESCARTÁVEL COM 100	Pacotes	200
169	JELCO Nº 20	Unidades	500
170	JELCO Nº 22	Unidades	1000
171	JELCO Nº 24	Unidades	1000
172	KIT PAPANICOLAU TAM. M	Unidades	4000
173	KIT PAPANICOLAU TAM. P	Unidades	4000
174	LÂMINA BISTURI Nº 24	Caixas	130
175	LUVA CIRÚRGICA 7,5	Pares	4000
176	LUVA CIRÚRGICA 8	Pares	4000
177	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM GDE	Caixas	750
178	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM MED	Caixas	1900
179	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM PEQ	Caixas	2000
180	MÁSCARA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO	Pacotes	2000
181	MASCARA PARA NEBULIZAÇÃO USO ADULTO	Unidades	50
182	MASCARA PARA NEBULIZAÇÃO, USO INFANTIL	Unidades	50
183	MONONYLON 2-0 C/ AG	Caixas	150
184	MONONYLON 3-0 C/ AG	Caixas	150
185	MONONYLON 3-0 C/ AG	Caixas	150
186	MONONYLON 5-0 C/ AG	Caixas	150
187	ÓCULOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	Unidades	50
188	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 100X100M	Rolos	60
189	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 150X100M	Rolos	60



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 1309004/12022  
Fis. 13  
Rubrica:

190	PAPEL LENÇOL USO DESCARTÁVEL 50X50CM	Rolos	150
191	PAPEL LENÇOL USO DESCARTÁVEL 70X50CM	Rolos	150
192	POVIDINE DEGERMANTE 1000ML	Litros	220
193	POVIDINE TÓPICO 1000ML	Litros	220
194	PROPE DESCARTÁVEL	Pacotes	1000
195	SCALP 22G	Unidades	8000
196	SCALP 23G	Unidades	8000
197	SONDA FOLEY N. 14 COM 2 VIAS	Unidades	150
198	SONDA FOLEY N. 16 COM 2 VIAS	Unidades	150
199	SONDA FOLEY N. 18 COM 2 VIAS	Unidades	150
200	SONDA URETRAL N. 08	Unidades	800
201	SONDA URETRAL N. 12	Unidades	800
202	SONDA URETRAL N. 14	Unidades	800
203	SONDA URETRAL N. 16	Unidades	800
204	SONDA URETRAL N. 18	Unidades	800
205	TERMÔMETRO CLINICO COMUM	Unidades	200
206	TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL	Unidades	100
207	TIRA PARA GLICEMIA	Caixas	600
208	TOUCA DESCARTÁVEL	Pacotes	800

Bom Lugar – MA, 13 de julho de 2022.

*Leone Farias de Oliveira*  
**LEONE FARIAS DE OLIVEIRA**  
DIRETOR DE DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
PORTARIA Nº 057/2021