



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



MEMORANDO

Ao
Exmo. Sr. Vaique Machado Santos
Secretário Municipal de Saúde

| | |
|-----------|---------------|
| Processo: | 24070021 2023 |
| Fls.: | 04 |
| Rubrica: | |

Nesta,

Senhor Secretário,

Solicito de vossa Excelência autorização para realização do 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, 24 de julho de 2023.

Leone Farias de Oliveira
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



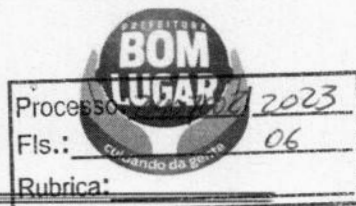
Processo: 0170021 2023
Fls.: 05
Rubrica:

ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

| FARMÁCIA BÁSICA | | | |
|-----------------|--|----------|--------|
| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID | QUANT |
| 1 | ACEBROFILINA 10MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML | Frascos | 300 |
| 2 | ACEBROFILINA 5MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML | Frascos | 300 |
| 3 | ACICLOVIR 200MG -COMP | Unidades | 1000 |
| 4 | ACICLOVIR CREME 50MG 10G | Bisnagas | 350 |
| 5 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMP | Unidades | 4000 |
| 6 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMP | Unidades | 20000 |
| 7 | ACIDO FÓLICO 5MG. COMP | Unidades | 130000 |
| 8 | ALBENDAZOL 400 MG COMP | Unidades | 9000 |
| 9 | ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10ML | Unidades | 3500 |
| 10 | AMBROXOL (CLORORIDRATO) 15 MG/ML 100 ML | Unidades | 2500 |
| 11 | AMBROXOL (CLORORIDRATO) 30 MG/ML 100 ML | Unidades | 2500 |
| 12 | AMOXICILINA 250 MG/ML SUSP ORAL 60ML | Unidades | 3000 |
| 13 | AMOXICILINA 500MG COMP | Unidades | 30000 |
| 14 | AMOXICILINA 250MG SUSP 150ML | Frascos | 2.000 |
| 15 | AMPICILINA 500 MG COMP | Unidades | 8000 |
| 16 | AMPICILINA 250 MG SUSPENSÃO ORAL 60 ML | Unidades | 1000 |
| 17 | ANLODIPINO 5MG COMP | Unidades | 18000 |
| 18 | ANLODIPINO 10MG COMP | Unidades | 10000 |
| 19 | ATENOLOL 25 MG COMP | Unidades | 12000 |
| 20 | ATENOLOL 100MG COMP | Unidades | 18000 |
| 21 | ATENOLOL 50 MG COMP | Unidades | 50000 |
| 22 | AZITROMICINA 500MG COMP | Unidades | 11000 |
| 23 | AZITROMICINA PÓ 600MG 15ML | Unidades | 1500 |
| 24 | BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML | Frascos | 300 |
| 25 | BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 10MG + 250MG) COMP | Unidades | 1.600 |
| 26 | BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA) 10MG 6,67MG + 333MG/ML GOTAS 20 ML | Frascos | 1.500 |
| 27 | CAPTOPRIL 25 MG COMP | Unidades | 160000 |
| 28 | CAPTOPRIL 50 MG COMP | Unidades | 18000 |
| 29 | CAPTOPRIL 12,50 MG- COMP | Unidades | 3000 |
| 30 | CARVEDILOL 3,125 MG COMP | Unidades | 3000 |
| 31 | CARVEDILOL 6,25MG- COMP | Unidades | 3000 |
| 32 | CEFALEXINA 500 MG COMP | Unidades | 18000 |
| 33 | CEFALEXINA 250 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL | Unidades | 1500 |



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



| | | | |
|----|---|----------|---------|
| 34 | CETOCONAZOL 200MG COMP | Unidades | 18000 |
| 35 | CETOCONAZOL 20MG CREME TUBO DE 30G | Tubos | 2000 |
| 36 | CIPROFLOXACINO 500MG-COMP | Unidades | 5.000 |
| 37 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/10ML SOLUÇÃO | Frascos | 2000 |
| 38 | COMPLEXO B COMP | Unidades | 28000 |
| 39 | COMPLEXO B POLIVITAMINAS (B1 B2 B3 B6 B12) SUSP. FRASCO 100ML | Frascos | 3500 |
| 40 | DEXAMETASONA 1 MG/ML ELIXIR 100ML | Unidades | 3500 |
| 41 | DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 120ML SOLUÇÃO ORAL | Unidades | 3500 |
| 42 | DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG COMP | Unidades | 25000 |
| 43 | DICLOFENACO POTÁSSICO 15MG/ML 20 ML GTS | Frascos | 650 |
| 44 | DIGOXINA 0,25 MG COMP | Unidades | 20000 |
| 45 | DIMETICONA 75MG/ML, SUSP. ORAL GOTAS, FRC, C/15ML | Frascos | 1.400 |
| 46 | DIMETICONA (SIMETICONA) 40MG COMP | Unidades | 3500 |
| 47 | DIPIRONA 500MG. COMP | Unidades | 70000 |
| 48 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL | Unidades | 7000 |
| 49 | ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO | Unidades | 12000 |
| 50 | ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMP | Unidades | 100000 |
| 51 | ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMP | Unidades | 80000 |
| 52 | ERITROMICINA 50MG/ 60ML SUSP | Frascos | 1500 |
| 53 | ESPIRONOLACTONA 25MG – COMP | Unidades | 1.200 |
| 54 | ESPIRONOLACTONA 50MG – COMP | Unidades | 1200 |
| 55 | ESPIRONOLACTONA 100MG – COMP | Unidades | 1200 |
| 56 | ETINILESTRADIOL + LEVINGESTREL 0,03 +0,15MG-CICLO21 COMP | Unidades | 2.730 |
| 57 | FLUCONAZOL 150MG. CAPS | Unidades | 18000 |
| 58 | FUROSEMIDA 40MG COMP | Unidades | 30000 |
| 59 | GLIBENCLAMIDA 5MG- COMP | Unidades | 100.000 |
| 60 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP | Unidades | 170000 |
| 61 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL. | Unidades | 4000 |
| 62 | IBUPROFENO 300MG COMP | Unidades | 7.000 |
| 63 | IBUPROFENO 600MG COMP | Unidades | 8.000 |
| 64 | IBUPROFENO 50MG GOTAS FR 30ML | Frascos | 3000 |



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

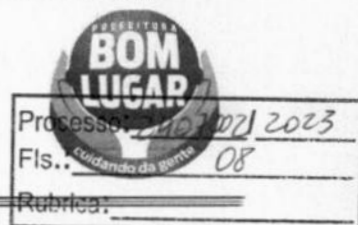


Processo: 2023
Fls.: 07
Rubrica: _____

| | | | |
|----|--|----------|--------|
| 65 | IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML FRA 100ML | Unidades | 1000 |
| 66 | IVERMECTINA 6MG COMP | Unidades | 5000 |
| 67 | LIDOCAÍNA 2% GELEIA BISNAGA 30 G | Unidades | 3000 |
| 68 | LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML | Frascos | 1500 |
| 69 | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMP | Unidades | 200000 |
| 70 | LOSARTANA POTÁSSICA 100MG-COMP | Unidades | 30.000 |
| 71 | MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30ml | Frascos | 3000 |
| 72 | MEBENDAZOL 100MG COMP | Unidades | 20000 |
| 73 | METFORMINA (CLORIDRATO) 500 MG COMP | Unidades | 100000 |
| 74 | METFORMINA (CLORIDRATO) 850 MG COMP | Unidades | 160000 |
| 75 | METILDOPA 250 MG COMP | Unidades | 3000 |
| 76 | METILDOPA 500 MG COMP | Unidades | 3000 |
| 77 | METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ml | Unidades | 2000 |
| 78 | METRONIDAZOL 250MG COMP | Unidades | 30000 |
| 79 | METRONIDAZOL GEL 100MG 50G | Bisnagas | 2000 |
| 80 | METRONIDAZOL + NISTATINA 100MG+20.000UI C/ APLIC 50G | Bisnagas | 700 |
| 81 | MICONAZOL 20MG/G CREME VAG. BNG C/ 80G-BNG | Bisnagas | 1250 |
| 82 | NAPROXENO 550MG COMP | Unidades | 900 |
| 83 | NEOMICINA + BACITRACINA 5MG+250UI 15G POMADA | Unidades | 5000 |
| 84 | NIFEDIPINO 10MG COMP | Unidades | 20000 |
| 85 | NIFEDIPINO 20MG COMP | Unidades | 15000 |
| 86 | NIMESULIDA 100MG - COMP | Unidades | 20.000 |
| 87 | NIMESULIDA 50mg GTS FR 15ML | Frascos | 2000 |
| 88 | NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30ML | Frascos | 2000 |
| 89 | NISTATINA CREME VAGINAL 25UI/G/50G POMADA | Tubos | 2000 |
| 90 | NITRATO DE MICONAZOL 2% 20MG CREME DERMATOLÓGICO 80G | Tubos | 2000 |
| 91 | ÓLEO MINERAL FR 100ML | Frascos | 1200 |
| 92 | OMEPRAZOL 20MG CAPS | Unidades | 50000 |
| 93 | OMEPRAZOL 40MG COMP | Unidades | 10000 |
| 94 | PARACETAMOL 200MG FR 10ML | Frascos | 10000 |
| 95 | PARACETAMOL 500MG COMP | Unidades | 30000 |
| 96 | PARECETAMOL 750MG-COMP | Unidades | 30.000 |
| 97 | PREDNISONA 5MG COMP | Unidades | 30000 |
| 98 | PREDNISONA 20MG COMP | Unidades | 25000 |
| 99 | PROMETAZINA 25MG- COMP | Unidades | 5.000 |



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



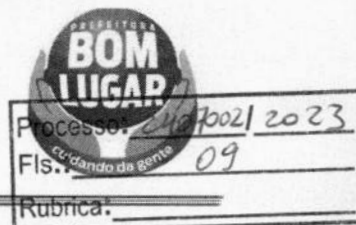
| | | | |
|-----|--|----------|--------|
| 100 | PROPRANOLOL 40MG COMP | Unidades | 25000 |
| 101 | SAIS PARA HIDRATAÇÃO PÓ PARA USO ORAL | Unidades | 6000 |
| 102 | SALBUTAMOL 0,4MG XAROPE 120 ML | Unidades | 2000 |
| 103 | SECNIDAZOL 1000MG COMP | Unidades | 10000 |
| 104 | SINVASTATINA 10MG COMP | Unidades | 35000 |
| 105 | SINVASTATINA 20MG COMP | Unidades | 35000 |
| 106 | SINVASTATINA 40MG. COMP | Unidades | 20000 |
| 107 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40+80MG\ML 100ML | Unidades | 6000 |
| 108 | SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 400MG + 80MG COMP | Unidades | 20000 |
| 109 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO DE 400G | Tubos | 160 |
| 110 | SULFADIAZINA DE PRATA (1%) 30G | Tubos | 1600 |
| 111 | SULFATO FERROSO 40MG COMP | Unidades | 100000 |
| 112 | SULFATO FERROSO 5MG FR 100ML | Frascos | 3000 |

MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID | QUANT |
|------|--|----------|-------|
| 113 | ACIDO ASCÓRBICO 100MG AMP 5ML | Unidades | 7000 |
| 114 | ACIDO TRANEXAMICO INJ 50MG/3M | Unidades | 2000 |
| 115 | ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG\ML AMP 1ML | Unidades | 800 |
| 116 | ÁGUA PARA INJEÇÃO FR 10ML | Unidades | 15000 |
| 117 | ÁGUA PARA INJEÇÃO FR 500ML | Unidades | 2000 |
| 118 | AMINOFILINA 24MG\ML AMP DE 10ML | Unidades | 1000 |
| 119 | AMPICILINA 1G AMP DE 3ML | Unidades | 2000 |
| 120 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI | Unidades | 2300 |
| 121 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI | Unidades | 2300 |
| 122 | BUSCOPAM COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) 4MG +500MG AMP 5ML | Unidades | 4000 |
| 123 | BUCOPAM SIMPLES (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SIMPLES) 20MG AMP DE 1ML | Unidades | 4000 |
| 124 | BROMOPRIDA 10MG/ML | Unidades | 4000 |
| 125 | CEFTRIAXONA 1G INJ | Unidades | 4000 |
| 126 | CIMETIDINA 150MG\ML AMP DE 2ML | Unidades | 3000 |
| 127 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA S/ V 2% /20ML | Frascos | 1500 |
| 128 | COMPLEXO B AMP DE 2ML | Unidades | 12000 |



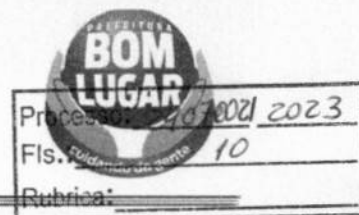
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



| | | | |
|-----|--|----------|-------|
| 129 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMP DE 2,5ML | Unidades | 8000 |
| 130 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25MG/ML AMP 3ML | Unidades | 3000 |
| 131 | DICLOFENACO SÓDICO 75MG AMP 3ML | Unidades | 8000 |
| 132 | DRAMIN (DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA) 50MG/ML AMP 1 ML | Unidades | 300 |
| 133 | DIPIRONA SÓDICA 500MG INJ AMP 2ML | Unidades | 10000 |
| 134 | ETILEFRINA CLORIDRATO (EFORTIL) 10MG AMP 1ML | Unidades | 650 |
| 135 | FUROSEMIDA 10MG AMP 2ML | Unidades | 3000 |
| 136 | GENTAMICINA 20MG AMP 1ML | Unidades | 1000 |
| 137 | GENTAMICINA 40MG\ML AMP 2ML | Unidades | 3000 |
| 138 | GENTAMICINA 80MG\ML AMP 2ML | Unidades | 2000 |
| 139 | GLICOSE 25% AMP 10ML | Unidades | 9000 |
| 140 | GLICOSE 50% AMP 10ML | Unidades | 7000 |
| 141 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML. AMP 0, 25ML | Unidades | 200 |
| 142 | HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML AMP 1ML | Unidades | 300 |
| 143 | HIDROCORTISONA 500MG FR AMP | Unidades | 2000 |
| 144 | LIDOCAÍNA 2%, COM EPINEFRINA 1.200.000UI | Unidades | 900 |
| 145 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP 2ML | Unidades | 3000 |
| 146 | METRONIDAZOL 5MG BOLSA DE 100ML | Unidades | 2000 |
| 147 | OXACILINA 500MG\ML | Unidades | 2000 |
| 148 | PROMETAZINA CLORIDRATO (FENERGAN) 25MG AMP 2ML | Unidades | 2000 |
| 149 | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SISTEMA FECHADO 500ML | Unidades | 2000 |
| 150 | SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 100ML | Unidades | 3500 |
| 151 | SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 250ML | Unidades | 3200 |
| 152 | SORO FISIOLÓGICO A 0, 9% SISTEMA FECHADO 500ML | Unidades | 4500 |
| 153 | SORO GLICOSADO A 5% SISTEMA FECHADO 250 ML | Unidades | 2500 |
| 154 | SORO GLICOSADO A 5% SISTEMA FECHADO 500ML | Unidades | 4000 |
| 155 | SORO RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO 500ML | Unidades | 4500 |
| 156 | SORO RINGER SIMPLES SISTEMA FECHADO 500ML | Unidades | 4500 |
| 157 | TENOXCAM 20 MG 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



| 158 | TENOXICAM 40 MG INJ FR AMP | Unidades | 2000 |
|---------------------|--|----------|-------|
| 159 | VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG AMP 1ML | Unidades | 2000 |
| MATERIAL HOSPITALAR | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID | QUANT |
| 160 | ABAIXADOR DE LÍNGUA C/ 100 UNID | Pacotes | 300 |
| 161 | ÁGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE GL 5L | Litros | 70 |
| 162 | AGULHA HIPODÉRMICA 20X5,5 (24G 3/4) C/100 UND | Caixas | 600 |
| 163 | AGULHA HIPODÉRMICA, 25X8 (21GX1) C/100 UND | Caixas | 600 |
| 164 | AGULHA HIPODÉRMICA, 40X12 (18GX1) C/100 UND | Caixas | 700 |
| 165 | AGULHA HIPODÉRMICA, 13X4,5 (26G 1/2) C/100 UND | Caixas | 600 |
| 166 | AGULHA HIPODÉRMICA, 25X7 (22GX1) C/100 UND | Caixas | 900 |
| 167 | AGULHA HIPODÉRMICA, 30X8 (21X1 1/4) C/100 UND | Caixas | 700 |
| 168 | ÁLCOOL ETÍLICO 70% 1000ML | Litros | 1100 |
| 169 | ALGODÃO HIDRÓFILO PACOTE DE 500G | Pacotes | 600 |
| 170 | AMBU REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO. | Unidades | 10 |
| 171 | AMBU REANIMADOR MANUAL DE SILICONE INFANTIL | Unidades | 10 |
| 172 | APARELHO DE PRESSÃO COM ABRAÇADEIRA VELCRO COM ESTETOSCÓPIO (ESFIGMOMANÔMETRO) | Kits | 130 |
| 173 | APARELHO GLICOSIMETRO (MONITOR PORTÁTIL DIGITAL) | Unidades | 85 |
| 174 | ATADURA CREPOM 10 CM GRAMATURA 1: 13F C/ 12 UND | Pacotes | 900 |
| 175 | ATADURA CREPOM 15CM GRAMATURA 1: 13 F C/ 12 UNID | Pacotes | 900 |
| 176 | CATGUT CROMADO 3-0 C/ AG CXA C/ 24 UNID | Caixas | 150 |
| 177 | CATGUT SIMPLES 3-0 C/ AG CXA C/ 24 UNID | Caixas | 150 |
| 178 | CATGUT SIMPLES 3-0 S/ AG CXA C/ 24 UNID | Caixas | 30 |
| 179 | CLAMP UMBILICAL | Unidades | 500 |
| 180 | CLOREXIDINA 0,5% 1000ML | Litros | 150 |
| 181 | COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1200ML | Unidades | 800 |
| 182 | COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML | Unidades | 890 |
| 183 | COMPRESSA DE GAZE 7.5x75 9F C/ 500 UNID | Pacotes | 1600 |



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



Processo: 240/1021/2023
Fls.: 33
Rubrica:

| | | | |
|-----|--|----------|-------|
| 184 | COMPRESSA GAZE MATERIAL TECIDO 100% ALGODÃO MODELO TIPO QUEIJO 9F CERCA DE 9ICMX91M | Rolos | 170 |
| 185 | CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10X10 | Unidades | 300 |
| 186 | CONECTOR MULTIVIAS C/ CLAMP 2 VIAS | Unidades | 12000 |
| 187 | EQUIPO MACROGOTAS | Unidades | 15000 |
| 188 | EQUIPO MICROGOTAS | Unidades | 1500 |
| 189 | ESPATULA DE AYRES COM 100 UNID | Pacotes | 200 |
| 190 | ESPECULO VAGINAL TAMANHO M | Unidades | 2500 |
| 191 | ESPECULO VAGINAL TAMANHO P | Unidades | 2500 |
| 192 | FITA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M | Unidades | 1000 |
| 193 | FITA PARA GLICEMIA C/50 UND | Caixas | 400 |
| 194 | GORRO HOSPITALAR CERCA DE 50 G/M2 TAMANHO ÚNICO DESCARTÁVEL COM 100 | Pacotes | 200 |
| 195 | CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 20 | Unidades | 500 |
| 196 | CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 22 | Unidades | 1000 |
| 197 | CATETER INTRAVENOSO JELCO Nº 24 | Unidades | 1000 |
| 198 | KIT PAPANICOLAU TAM. M | Unidades | 4000 |
| 199 | KIT PAPANICOLAU TAM. P | Unidades | 4000 |
| 200 | LÂMINA BISTURI Nº 24 CXA C/ 100 UNID | Caixas | 200 |
| 201 | LUVA CIRÚRGICA 7,5 | Pares | 4000 |
| 202 | LUVA CIRÚRGICA 8 | Pares | 4000 |
| 203 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM GDE CXA C/ 100 UNID | Caixas | 800 |
| 204 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM MED CXA C/ 100 UNID | Caixas | 1200 |
| 205 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAM PEQ CXA C/ 100 UNID | Caixas | 1500 |
| 206 | MÁSCARA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO UNID | Unidades | 25000 |
| 207 | KIT MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO USO ADULTO | Kits | 50 |
| 208 | KIT MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO, USO INFANTIL | Kits | 50 |
| 209 | FIO DE NYLON 45CM 2-0 C/ AG ENVELOPE | Unidades | 3600 |
| 210 | FIO DE NYLON 45CM 3-0 C/ AG ENVELOPE | Unidades | 3600 |
| 211 | FIO DE NYLON 45CM 4-0 C/ AG ENVELOPE | Unidades | 3600 |
| 212 | FIO DE NYLON 45CM 5-0 C/ AG ENVELOPE | Unidades | 3600 |
| 213 | ÓCULOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL | Unidades | 60 |



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: 240/2021/2023
Fls.: 12
Rubrica: _____

| | | | |
|-----|---|----------|------|
| 214 | PAPEL GRAU CIRÚRGICO 100X100M | Rolos | 60 |
| 215 | PAPEL GRAU CIRÚRGICO 150X100M | Rolos | 60 |
| 216 | LENÇOL USO DESCARTÁVEL 50X50CM | Rolos | 220 |
| 217 | LENÇOL USO DESCARTÁVEL 70X50CM | Rolos | 220 |
| 218 | POVIDINE DEGERMANTE (IODOPOVIDONA) 1000ML | Litros | 220 |
| 219 | POVIDINE TÓPICO (IODOPOVIDONA) 1000ML | Litros | 220 |
| 220 | PROPE DESCARTÁVEL C/ 100 UNID | Pacotes | 1000 |
| 221 | SCALP 21G | Unidades | 6000 |
| 222 | SCALP 23G | Unidades | 6000 |
| 223 | SONDA FOLEY N. 14 COM 2 VIAS C/BALÃO | Unidades | 150 |
| 224 | SONDA FOLEY N. 16 COM 2 VIAS C/BALÃO | Unidades | 150 |
| 225 | SONDA FOLEY N. 18 COM 2 VIAS C/BALÃO | Unidades | 150 |
| 226 | SONDA URETRAL N. 08 | Unidades | 800 |
| 227 | SONDA URETRAL N. 12 | Unidades | 800 |
| 228 | SONDA URETRAL N. 14 | Unidades | 800 |
| 229 | SONDA URETRAL N. 16 | Unidades | 800 |
| 230 | SONDA URETRAL N. 18 | Unidades | 800 |
| 231 | TERMÔMETRO CLINICO COMUM | Unidades | 200 |
| 232 | TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL | Unidades | 150 |
| 233 | TOUCA DESCARTÁVEL SANFONADA C/ 100 UNID | Pacotes | 800 |

Bom Lugar – MA, 24 de julho de 2023.

Leone Farias de Oliveira
LEONE FARIAS DE OLIVEIRA
DIRETOR DE DEPARTAMENTO DE SAÚDE
PORTARIA N° 057/2021