

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

NOTA DE EMPENHO 14040004

Data: 14/04/2021

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... I9 SAÚDE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
Endereço.. RUA V8 N15 Q16, PARQUE SHALON-São Luís-MA 65073-190
C.N.P.J... 26.571.648/0001-01

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção
Origem dos recursos.... Despesa fixada
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
653.082,50	68.175,75	584.906,75

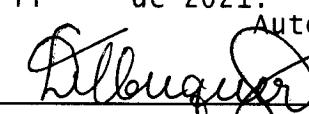
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USO DA FARMACIA HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MATA ROMA-MA.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000 UNIDAD	033456 MEDICAMENTOS	68.175,75	68.175,75

Mata Roma, 14 de Abril de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Autorizo

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 14040008

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 14/04/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 14040004 VALOR..... R\$ 68.175,75
DATA DO EMPENHO... 14/04/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... I9 SAÚDE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
Endereço.. RUA V8 N15 Q16, PARQUE SHALON-São Luís-MA 65073-190
C.N.P.J... 26.571.648/0001-01

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

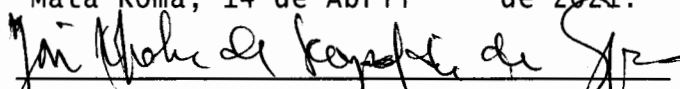
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,000	UNIDAD	MEDICAMENTOS	68.175,75	68.175,75

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 68.175,75
Nota fiscal mercadoria 298 Série 1

Mata Roma, 14 de Abril de 2021.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA DE

MATA ROMA

CONSTRUINDO UM NOVO CEMITÉRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA ROMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Mata Roma- MA, CNPJ: 11.990.341/0001-78

ORGÃO: Secretaria Municipal de Saúde

ASSUNTO: Solicitação de Pagamento Referente ao Fornecimento de Farmácia Hospitalar.

Conforme NF 298 no valor de R\$68.175,75

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Administração e Finanças

2002



PREFEITURA DE
MATA ROMA
CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº 056/2021 GAB/SEMUS

Mata Roma - MA, 15 de Abril de 2021.

Exma. Srª.

LAURA DE FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
Secretária Municipal de Finanças
Mata Roma – MA

Assunto: Solicitação de Pagamento

Senhora Secretaria,

Ao tempo em que cumprimentamos lhe, vimos através deste, solicitar à Vsª pagamento referente ao fornecimento de Farmácia Hospitalar para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município.

Segue em Anexo Ordem de Fornecimento, Notas fiscal nº298 no valor de R\$68.175,75 (Sessenta e Oito Mil, Cento e Setenta e Cinco Reais e sete e cinco centavos).

sem mais para o momento, subscrevo-me.

Cordialmente.


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde

Portaria 05/2021

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA ROMA /MA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATA ROMA
CNPJ Nº 11.990.341/0001-78

CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº 20210021

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO NF 298

A empresa I9 SAÚDE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 26.571.648/0001-01, por intermédio de seu representante legal o Sr. DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ, portador da CI n.º 122800799-0 – SSP/MA e do CPF n.º 007.896.763-54 vem através deste, solicitar pagamento referente ao, Contrato Nº 20210021, conforme nota fiscal nº 298 no valor de R\$ 68.175,75 em anexo, informo nessa oportunidade os meus dados bancários e toda documentação necessária prevista em contato.

Banco Bradesco, cód (237)
AG: 2293-4
C/C: 10898-7

Documentos em anexo:
Nota Fiscal:
CDNs:
CND FEDERAL;
CND ESTADUAL;
CND MUNICIPAL;
CND TRABALHISTA E FGTS;
COMPROVANTE DE CNPJ

São Luís (MA), 14 de abril 2021.

**DIOGO EDUARDO
LOBO CRUZ:**
00789676354

Assinado digitalmente por DIOGO
EDUARDO LOBO CRUZ:00789676354
Data: 2021.04.14 16:16:12-03'00'
Foxit PhantomPDF Versão: 10.1.0

Diogo Eduardo Lobo Cruz
Sócio Diretor
CPF: 007.896.763-54
RG: 122800799-0 – SSP/MA



PREFEITURA DE
MATA ROMA
CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORDEM DE
FORNECIMENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO DO CONTRATO Nº: 021/2021

ORGÃO:	Secretaria Municipal de Saúde.		
ENDEREÇO:	Rua Odilon Machado, 531, Centro C. E. P. Nº: 65.510-000, MATA ROMA – MA;		
C. N. P. J. Nº:	06.119.945/0001-03;	TELEFONE:	
SECRETÁRIO:	JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA		
IDENTIDADE Nº:	;	C. P. F. Nº:	524.533.243-49

DADOS DO (A) CONTRATADO (A)

NOME:	I9 SAÚDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA		
ENDEREÇO:	Rua: V-8, Nº15, QD.16, Parque Shalon, São Luís/MA,;		
C. N. P. J. Nº:	26.571.648/0001-01	TELEFONE:	
RESPONSÁVEL:	DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ		
IDENTIDADE Nº:		C. P. F. Nº:	007.896.763-54

DADOS DO CONTRATO

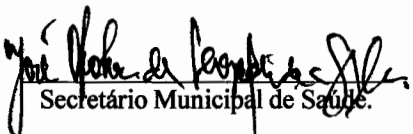
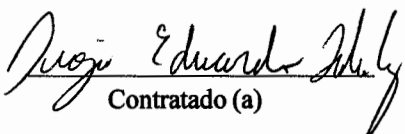
CONTRATO Nº:	20210021;	DATA:	08 de março de 2021
MOD. / Nº PROCESSO LICITATÓRIO	Processo Adesão de Ata de Registro de Preço;		
PROCESSO ADM Nº:	20210021	VIGÊNCIA	até 31 de dezembro de 2021;
OBJETO:	Fornecimento de Material Permanente;		
DOT. ORÇAMENTÁRIA:	AÇÃO:	Atividade 10.301.0100.2221	
	NATUREZA:	Func. do Fundo de Saúde, 3.3.90.30.00 Mat. de Consumo	

DADOS ESPECÍFICOS DO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	CPR	2790	GREENPHARMA	R\$0,06	R\$167,40
3	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/5ML INJETAVEL	AMP	200	NIKKHO	R\$7,55	R\$1.510,00
4	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSPENSÃO	FR	186	PRATI	R\$3,17	R\$589,62
5	ALBENDAZOL 400MG COMP	CPR	744	PRATI	R\$1,53	R\$1.138,32
6	AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO 100ML	FR	100	FARMACE	R\$2,69	R\$269,00
10	AMOXICILINA 250MG SUSPENSÃO 60ML	FR	200	PRATI	R\$10,13	R\$2.026,00
11	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	CAPS	1493	PRATI	R\$0,53	R\$791,29
15	AMPICILINA 1G INJETAVEL	AMP	200	BLAU	R\$10,10	R\$2.020,00
19	ATROPINA 0,25MG/ML INJETAVEL	AMP	465	ISOFARMA	R\$0,64	R\$297,60
20	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5,0MG/ML (BEROTEC)	FRS	36	PRATI	R\$8,15	R\$293,40
21	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML (ATROVENTE)	FRS	46	PRATI	R\$2,76	R\$126,96
22	BROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL	AMP	500	HIPOLABOR	R\$3,71	R\$1.855,00
26	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CPR	744	PHARLAB	R\$0,06	R\$44,64
27	CEFALEXINA 250MG/60ML SUSPENSÃO	FR	100	TEUTO	R\$14,82	R\$1.482,00
28	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CPR	600	TEUTO	R\$0,70	R\$420,00
29	CEFTRIAXONA SODICA IM 1G PO INJETAVEL	AMP	200	BLAU	R\$17,75	R\$3.550,00
30	CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	AMP	300	BLAU	R\$13,31	R\$3.993,00
35	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML	AMP	100	ISOFARMA	R\$40,41	R\$4.041,00
39	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	LT	50	VICPHARMA	R\$32,68	R\$1.634,00
41	DEXAMETAZONA ELIXIR SUSPENSÃO 120ML	FR	112	GEOLAB	R\$4,24	R\$474,88

43	DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL	AMP	700	HIPOLABOR	R\$3,85	R\$2.695,00
44	DICLOFENACO RESINATO GOTAS 20ML	FR	102	VITAPAN	R\$5,73	R\$584,46
46	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/3ML INJETAVEL	AMP	600	TEUTO	R\$1,23	R\$738,00
47	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS 10ML	FR	300	PRATI	R\$1,35	R\$405,00
48	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	CPR	1493	PRATI	R\$0,38	R\$567,34
49	DIPIRONA SÓDICA 1G/2ML INJETAVEL	AMP	1000	SANTISA	R\$1,16	R\$1.160,00
51	EFORTIL 10MG/ML INJETAVEL	AMP	100	UNIAO QUIMICA	R\$4,53	R\$453,00
52	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	CPR	498	SANVAL	R\$0,12	R\$59,76
53	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	CPR	498	SANVAL	R\$0,12	R\$59,76
58	FITOMENADIONA (VIT.K)10MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	400	HIPOLABOR	R\$2,01	R\$804,00
60	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	CPR	1488	PRATI	R\$0,21	R\$312,48
64	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	1000	NOVAFARMA	R\$1,71	R\$1.710,00
65	GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL	AMP	1500	NOVAFARMA	R\$1,91	R\$2.865,00
67	GLICOSE 25% 10ML	AMP	1000	FARMACE	R\$0,51	R\$510,00
68	GLICOSE 50% 10ML	AMP	1000	FARMACE	R\$0,51	R\$510,00
73	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	AMP	300	NOVAFARMA	R\$7,33	R\$2.199,00
74	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	AMP	200	NOVAFARMA	R\$22,03	R\$4.406,00
75	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CPR	1116	PRATI	R\$0,09	R\$100,44
76	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO 100ML	FR	100	PRATI	R\$5,57	R\$557,00
80	LIDOCAÍNA 2% GELEIA 30G	TB	112	HIPOLABOR	R\$5,13	R\$574,56
81	LIDOCAÍNA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL	FR	200	HIPOLABOR	R\$6,24	R\$1.248,00
83	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	CPR	995	PRATI	R\$0,25	R\$248,75
84	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	CPR	747	PRATI	R\$0,51	R\$380,97
85	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	CPR	372	PRATI	R\$1,27	R\$472,44
86	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO 80ML	FR	249	TEUTO	R\$8,79	R\$2.188,71
87	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	CPR	697	PRATI	R\$0,23	R\$160,31
88	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETAVEL 100ML	FR	398	FRESENIUS	R\$6,16	R\$2.451,68
91	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G	TB	200	PRATI	R\$4,00	R\$800,00
93	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	CPR	995	GEOLAB	R\$0,12	R\$119,40
99	OCITOCINA 5UI/ML INJ (OXITON) 1ML	AMP	200	UNIAO QUIMICA	R\$4,35	R\$870,00
100	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CPR	2825	MEDQUIMICA	R\$0,17	R\$480,25
103	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	AMP	100	TEUTO	R\$26,66	R\$2.666,00
104	PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	AMP	100	TEUTO	R\$26,66	R\$2.666,00
107	PREDNISOLONA 20MG COMPRIMIDO	CPR	199	PRATI	R\$0,25	R\$49,75
109	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	CPR	558	GEOLAB	R\$0,16	R\$89,28
110	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 100ML SUSPENSÃO	FR	25	NATULAB	R\$2,20	R\$55,00
112	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	CPR	1505	PRATI	R\$0,20	R\$301,00
113	SIMETICONA GOTAS 10ML	FR	200	PRATI	R\$2,11	R\$422,00
114	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	CPR	498	SANVLA	R\$0,31	R\$154,38
115	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO	FR	200	FARMACE	R\$3,66	R\$732,00
116	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO	FR	400	FARMACE	R\$4,15	R\$1.660,00
118	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO	FR	400	FARMACE	R\$4,24	R\$1.696,00
125	SULFAMETOXAZOL +TRIMET. COMPRIMIDO	CPR	996	PRATI	R\$0,27	R\$268,92
VALOR TOTAL DO LOTE LOTE XI - FARMÁCIA HOSPITALAR						R\$68.175,75

Pelo presente instrumento, fica o contratado AUTORIZADO a iniciar o fornecimento do objeto, conforme dados específicos e nas condições estabelecidas em contrato.
Informamos ainda, que a FISCALIZAÇÃO do referido fornecimento será de responsabilidade da Secretária Municipal de Saúde.

MATA ROMA - MA	Autorizado em: 07/04/2021  Secretário Municipal de Saúde.	Recebido em: 08/04/2021  Contratado (a)
----------------	--	--

DADOS DO PRODUTO																
Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos	
1828	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	30049024	0500	5405	CPR	2790,000	0,060	167,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1868	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/5ML INJETAVEL	30042061	0500	5405	AMP	200,000	7,550	1510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1830	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	30049063	0500	5405	CPR	744,000	1,530	1138,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1920	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSPENSÃO	30049063	0500	5405	FR	186,000	3,170	589,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1770	AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO 100ML	30039099	0500	5405	FR	100,000	2,690	269,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1788	AMOXICILINA 250MG SUSPENSÃO 60ML	30041012	0500	5405	FR	200,000	10,130	2026,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1832	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	30041012	0500	5405	CAP	1493,000	0,530	791,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1935	AMPICILINA 1G INJETAVEL	30041011	1500	5405	AMP	200,000	10,100	2020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1943	ATROPINA 0,25MG/ML INJETAVEL	30039099	0500	5405	AMP	465,000	0,640	297,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1933	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GOTAS (ATROVENT)	30049099	0500	5405	FR	46,000	2,760	126,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5,0MG/ML (BEROTEC)	30039079	0500	5405	FR	36,000	8,150	293,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1860	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/ML INJETAVEL	30049099	0500	5405	AMP	500,000	3,710	1855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1773	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	30049069	0500	5405	CPR	744,000	0,060	44,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1878	CEFALEXINA 250MG/60ML SUSPENSÃO	30042052	0500	5405	FR	100,000	14,820	1482,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1891	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	30042052	2500	5405	CPR	600,000	0,700	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1872	CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	30042051	0500	5405	AMP	300,000	13,310	3993,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1945	CEFTRIAXONA SODICA IM 1G PO INJETAVEL	30042059	0500	5405	AMP	200,000	17,750	3550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1946	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML	30032099	0500	5405	AMP	100,000	40,410	4041,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1718	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	30049047	0500	5405	LT	50,000	32,680	1634,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1761	DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL	30039099	0500	5405	AMP	700,000	3,850	2695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1769	DEXAMETAZONA ELIXIR SUSPENSÃO 120ML	30039099	0500	5405	FR	112,000	4,240	474,88	0,00	0,00	0,00	0,00				

RECEBEMOS DE I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE

VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO

Nº:

SÉRIE: 1

68.175,75

83 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I9 SAUDE EQUIPAMENTOS
MEDICOS E

ODONTOLOGICOS LTDA

RUA V-8 N 15, QUADRA 16 - PARQUE
SHALON65073-190-SÃO LUÍS-MA
(98) 3303-9992

comercial@grupoinovesaude.com.br



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº: 298

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



Chave de acesso

2121 0426 5716 4800 0101 5500 1000 0002 9819 6980 9490

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

421210009181181 14/04/2021 16:13:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

CHUV

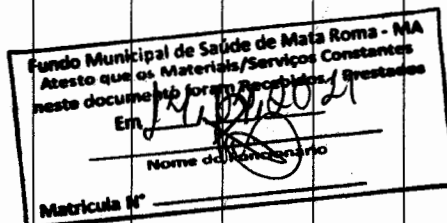
26.571.648/0001-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125100914

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

1777	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	30049079	0500	5405	CPR	1116,000	0,090	100,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1806	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	30043210	0500	5405	AMP	300,000	7,330	2199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1723	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	30043210	0500	5405	AMP	200,000	22,030	4406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1843	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO 100ML	30049099	0500	5405	FR	100,000	5,570	557,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1808	LIDOCAÍNA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL	30039053	0500	5405	FR	200,000	6,240	1248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1809	LIDOCAÍNA 2% GELEIA 30G	30049043	0500	5405	TB	112,000	5,130	574,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1811	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	30049049	0500	5405	CPR	995,000	0,250	248,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1847	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	30049035	0500	5405	CPR	747,000	0,510	380,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1848	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	30049035	0500	5405	CPR	372,000	1,270	472,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1814	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	30049066	0500	5405	CPR	697,000	0,230	160,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1814	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO 80ML	30049066	0500	5405	FR	249,000	8,790	2188,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1813	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETAVEL 100ML	30049069	0500	5405	FR	398,000	6,160	2451,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1874	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G	30049045	0500	5405	TB	200,000	4,000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1892	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	30039072	0500	5405	CPR	995,000	0,120	119,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1879	OCITOCINA 5UI/ML INJ (OXITON) 1ML	30043922	0500	5405	AMP	200,000	4,350	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1819	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	30049045	0500	5405	CPR	2825,000	0,170	480,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1821	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	30031013	0500	5405	AMP	100,000	26,660	2666,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1822	PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	30031013	0500	5405	AMP	100,000	26,660	2666,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1782	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	30043210	0500	5405	CPR	199,000	0,250	49,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1783	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO	30049036	0500	5405	CPR	558,000	0,160	89,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1855	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 100ML SUSPENSÃO	30039099	0500	5405	FR	25,000	2,200	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1902	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	30033999	0500	5405	CPR	1505,000	0,200	301,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1824	SIMETICONA GOTAS 10ML	30049099	0500	5405	FR	200,000	2,110	422,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1895	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	30039069	0500	5405	CPR	498,000	0,310	154,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1763	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO	30039099	0500	5405	FR	200,000	3,660	732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1764	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO	30039099	0500	5405	FR	400,000	4,150	1660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1766	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO	30039099	0500	5405	FR	400,000	4,240	1696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1825	SULFAMETOXAZOL +TRIMET. COMPRIMIDO	30049072	2500	5405	CPR	996,000	0,270	268,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1ª via

IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 83 - VENDA REF.
CONTRATO N. 021/2021. DADOS BANCÁRIOS. BANCO BRADESCO
AG:2293-4. C/C: 10898-7.

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO



Nº 9901383993

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21210426571648000101550010000002981969809490

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995717037

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Município / UF

CPF / CNPJ

Inscrição Estadual

2111300 - MA

26.571.648/0001-01

12.510.091-4

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA

Município / UF

CNPJ

2106409 - MA

11.990.341/0001-78

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

Nº Formulário

Data Emissão

298

0

14/04/2021

Base de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS

Base Cálculo do ICMS ST

Valor do ICMS ST

0,00

0,00

0,00

0,00

Valor Total da Nota Fiscal

68.175,75

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	2790	0,06
ACIDO TRANEXAMICO 50MG/5ML INJETAVEL	200	7,55
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	744	1,53
ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSPENSAO	186	3,17
AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 100ML	100	2,69
AMOXICILINA 250MG SUSPENSAO 60ML	200	10,13
AMOXICILINA 500MG CAPSULA	1493	0,53
AMPICILINA 1G INJETAVEL	200	10,10
ATROPINA 0,25MG/ML INJETAVEL	465	0,64
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GOTAS (ATROVENT)	46	2,76
BROMIDRATO DE FENOTEROL 5,0MG/ML (BEROTEC)	36	8,15
BROMOPRIDA BROMOPRIDA 10MG/ML INJETAVEL	500	3,71
CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	744	0,06
CEFALEXINA 250MG/60ML SUSPENSAO	100	14,82
CEFALEXINA 500MG CAPSULA	600	0,70
CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	300	13,31
CEFTRIAXONA SODICA IM 1G PO INJETAVEL	200	17,75
CIPROFLOXACINO 200MG 100ML	100	40,41
CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	50	32,68
DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL	700	3,85
DEXAMETAZONA ELIXIR SUSPENSAO 120ML	112	4,24
DICLOFENACO RESINATO GOTAS 20ML	102	5,73
DICLOFENACO SODICO 25MG/3ML INJETAVEL	600	1,23
DIPIRONA SODICA 1G/2ML INJETAVEL	1000	1,16

DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	1493	0,38
DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS 10ML	300	1,35
EFORTIL 10MG/ML INJETAVEL	100	4,53
ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	498	0,12
ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	498	0,12
FITOMENADIONA (VIT.K)10MG/ML 1ML INJETAVEL	400	2,01
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	1488	0,21
GENTAMICINA 40MG/ML 1ML INJETAVEL	1000	1,71
GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL	1500	1,91
GLICOSE 25% 10ML	1000	0,51
GLICOSE 50% 10ML	1000	0,51
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	1116	0,09
HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	300	7,33
HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	200	22,03
HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 100ML	100	5,57
LIDOCAINA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL	200	6,24
LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	112	5,13
METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	995	0,25
METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	747	0,51
METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	372	1,27
METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	697	0,23
METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO 80ML	249	8,79
METRONIDAZOL 5MG/ML INJETAVEL 100ML	398	6,16
NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G	200	4,00
NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	995	0,12
OCITOCINA 5UI/ML INJ (OXITON) 1ML	200	4,35
PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	2825	0,17
PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	100	26,66
PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	100	26,66
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	199	0,25
PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	558	0,16
SALBUTAMOL 0,4MG/ML 100ML SUSPENSÃO	25	2,20
SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	1505	0,20
SIMETICONA GOTAS 10ML	200	2,11
SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	498	0,31
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO	200	3,66
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO	400	4,15
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO	400	4,24
SULFAMETOXAZOL + TRIMET. COMPRIMIDO	996	0,27
TOTAL DOS ITENS		68.175,75

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

14040004

14/04/2021

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

Nome

52453324349

JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA VALIDAÇÃO

Data da Validação
25/05/2021

JOSE ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
/ 52453324349



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

CONTRATO Nº 20210021

Pelo presente instrumento de Contrato, de um lado o Município de MATA ROMA/MA, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS, CNPJ-MF, Nº 11.990.341/0001-78, denominado daqui por diante de CONTRATANTE, representado neste ato pela Sr. JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA, Sec. Municipal de Saúde, portador do CPF nº524.533.243-49, residente na Rua Odilon Machado, 531, Centro, Mata Roma/MA e do outro lado I9 SAÚDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA, CNPJ:26.571.648/0001-01, com sede na Rua: V-8, Nº15, QD.16, Parque Shalon, São Luís/MA, de agora em diante denominada CONTRATADA(O), neste ato representado pelo Sr. DIOGO EDUARDO LOBO CRUZ, residente na Av. dos Holandeses, Nº 1002, apto. 1002, Ponta d'Areia, São Luís/MA, CEP: 65075-650, portador do(a) CPF: 007.896.763-54, têm justo e contratado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO CONTRATUAL

1.1 - Contratação de empresa especializada para Fornecimento de Medicamentos, Material Hospitalar, Laboratorial e Odontológico para atender à necessidade do Município de Mata Roma/MA.

LOTE I - FARMÁCIA HOSPITALAR						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	CPR	210	GREENPHARMA	R\$0,06	R\$12,60
2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG COMPRIMIDO	CPR	140	GREENPHARMA	R\$0,08	R\$11,20
3	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/5ML INJETAVEL	AMP	44	NIKKHO	R\$5,97	R\$262,68
4	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSPENSÃO	FR	14	PRATI	R\$2,51	R\$35,14
5	ALBENDAZOL 400MG COMP	CPR	56	PRATI	R\$1,22	R\$68,32
6	AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO 100ML,	FR	28	FARMACE	R\$2,13	R\$59,64
7	AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML	FR	11	FARMACE	R\$3,78	R\$41,58
8	AMICACINA 125MG/2ML INJETAVEL	AMP	12	NOVAFARMA	R\$1,77	R\$21,24
9	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML INJETAVEL	AMP	14	ISOFARMA	R\$2,77	R\$38,78
10	AMOXICILINA 250MG SUSPENSÃO 60ML	FR	15	PRATI	R\$8,01	R\$120,15
11	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	CAPS	112	PRATI	R\$0,42	R\$47,04
12	AMPICILINA 50MG/60ML SUSPENSÃO	FR	14	PRATI	R\$5,09	R\$71,26
13	AMPICILINA 500MG INJETAVEL	AMP	35	BLAU	R\$5,61	R\$196,35
14	AMPICILINA 500MG CAPSULA	CPR	112	PRATI	R\$0,50	R\$56,00
15	AMPICILINA 1G INJETAVEL	AMP	55	BLAU	R\$7,99	R\$439,45
16	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	CPR	18	PRATI	R\$0,21	R\$3,78
17	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	CPR	35	GEOLAB	R\$0,06	R\$2,10
18	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	CPR	21	PRATI	R\$0,12	R\$2,52
19	ATROPINA 0,25MG/ML INJETAVEL	AMP	35	ISOFARMA	R\$0,51	R\$17,85
20	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5,0MG/ML (BEROTEC)	FRS	4	PRATI	R\$6,45	R\$25,80
21	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML (ATROVENTE)	FRS	3	PRATI	R\$2,19	R\$6,57
22	BROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL	AMP	112	HIPOLABOR	R\$2,94	R\$329,28
23	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS	FR	7	PRATI	R\$8,16	R\$57,12
24	ESCOPOLAMINA INJETAVEL	AMP	70	HIPOLABOR	R\$2,30	R\$161,00
25	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5 ML INJETAVEL	AMP	210	HIPOLABOR	R\$7,98	R\$1.675,80



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

[Handwritten signature]

26	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CPR	56	PHARLAB	R\$0,06	R\$3,36
27	CEFALEXINA 250MG/60ML SUSPENSÃO	FR	11	TEUTO	R\$11,72	R\$128,92
28	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CPR	70	TEUTO	R\$0,56	R\$39,20
29	CEFTRIAXONA SODICA IM 1G PO INJETAVEL	AMP	70	BLAU	R\$14,04	R\$982,80
30	CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	AMP	75	BLAU	R\$10,53	R\$789,75
31	CEDILANIDE 0,2MG/ML INJETAVEL (DESLANOSIDEO)	AMP	14	UNIAO QUIMICA	R\$2,31	R\$32,34
32	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	AMP	175	TEUTO	R\$1,97	R\$344,75
33	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	CPR	42	GEOLAB	R\$0,26	R\$10,92
34	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	CPR	35	GEOLAB	R\$0,38	R\$13,30
35	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML	AMP	14	ISOFARMA	R\$31,95	R\$447,30
36	CLORANFENICOL 1G INJETAVEL	AMP	3	NOVAFARMA	R\$3,00	R\$9,00
37	CLORETO DE POTÁSSIO SOL.INJETAVEL 10% 10ML	AMP	35	ISOFARMA	R\$0,37	R\$12,95
38	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETAVEL 20% 10ML	AMP	56	ISOFARMA	R\$0,37	R\$20,72
39	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	LT	11	VICPHARMA	R\$25,85	R\$284,35
40	COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	AMP	245	SANTISA	R\$3,29	R\$806,05
41	DEXAMETAZONA ELIXIR SUSPENSÃO 120ML	FR	8	GEOLAB	R\$3,36	R\$26,88
42	DEXAMETAZONA 2MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	280	HIPOLABOR	R\$3,05	R\$854,00
43	DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL	AMP	280	HIPOLABOR	R\$3,05	R\$854,00
44	DICLOFENACO RESINATO GOTAS 20ML	FR	7	VITAPAN	R\$4,54	R\$31,78
45	DICLOFENACO POTÁSSICO 75MG/3ML INJETAVEL	AMP	420	TEUTO	R\$1,68	R\$705,60
46	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/3ML INJETAVEL	AMP	455	TEUTO	R\$0,98	R\$445,90
47	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS 10ML	FR	37	PRATI	R\$1,08	R\$39,96
48	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	CPR	112	PRATI	R\$0,31	R\$34,72
49	DIPIRONA SÓDICA 1G/2ML INJETAVEL	AMP	500	SANTISA	R\$0,92	R\$460,00
50	DOPAMINA 5MG/ML INJETÁVEL	AMP	11	ISOFARMA	R\$3,00	R\$33,00
51	EFORTIL 10MG/ML INJETAVEL	AMP	17	UNIAO QUIMICA	R\$3,59	R\$61,03
52	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	CPR	37	SANVAL	R\$0,11	R\$4,07
53	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	CPR	37	SANVAL	R\$0,11	R\$4,07
54	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	31	SANVAL	R\$2,58	R\$79,98
55	ERGOMETRINA 0,2MG/1ML INJETAVEL	AMP	38	UNIAO QUIMICA	R\$2,80	R\$106,40
56	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	CPR	14	PRATI	R\$0,32	R\$4,48
57	FIBRINASE POMADA 10G	UND	3	CRISTALIA	R\$14,86	R\$44,58
58	FITOMENADIONA (VIT.K)10MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	56	HIPOLABOR	R\$1,59	R\$89,04
59	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETAVEL	AMP	100	SANTISA	R\$1,62	R\$162,00
60	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	CPR	112	PRATI	R\$0,17	R\$19,04
61	FLORAX ADULTO 5ML	FR	35	HEBRON	R\$6,67	R\$233,45
62	FLORAX INFANTIL 5ML	FR	35	HEBRON	R\$5,14	R\$179,90
63	FLEET ENEMA 130ML	FR	5	CRISTALIA	R\$7,98	R\$39,90
64	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	210	NOVAFARMA	R\$1,36	R\$285,60
65	GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL	AMP	280	NOVAFARMA	R\$1,52	R\$425,60
66	GENTAMICINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	210	NOVAFARMA	R\$2,03	R\$426,30
67	GLICOSE 25% 10ML	AMP	200	FARMACE	R\$0,41	R\$82,00
68	GLICOSE 50% 10ML	AMP	250	FARMACE	R\$0,41	R\$102,50
69	GLICONATO DE CÁLCIO 10% INJETAVEL 10ML	AMP	21	ISOFARMA	R\$2,57	R\$53,97



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

A: /

70	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25ML INJETAVEL	AMP	7	CRISTALIA	R\$8,67	R\$60,69
71	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	CPR	35	NOVAFARMA	R\$0,56	R\$19,60
72	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	14	CRISTALIA	R\$10,31	R\$144,34
73	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	AMP	56	NOVAFARMA	R\$5,80	R\$324,80
74	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	AMP	50	NOVAFARMA	R\$17,43	R\$871,50
75	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CPR	84	PRATI	R\$0,08	R\$6,72
76	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO 100ML	FR	14	PRATI	R\$4,41	R\$61,74
77	IMUNOGLOBULINA ANTI RH INJETAVEL	AMP	1	CSL BEHRING	R\$297,17	R\$297,17
78	IODETO POTÁSSIO XAROPE 100ML	FR	7	NATULAB	R\$3,75	R\$26,25
79	ISORDIL 5MG COMPRIMIDO	CPR	14	ASPEN	R\$0,49	R\$6,86
80	LIDOCAÍNA 2% GELEIA 30G	TB	8	HIPOLABOR	R\$4,07	R\$32,56
81	LIDOCAÍNA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL	FR	37	HIPOLABOR	R\$4,94	R\$182,78
82	MANITOL 20% 250ML	FR	7	FRESENIUS	R\$7,10	R\$49,70
83	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	CPR	74	PRATI	R\$0,20	R\$14,80
84	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	CPR	56	PRATI	R\$0,41	R\$22,96
85	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	CPR	28	PRATI	R\$1,01	R\$28,28
86	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO 80ML	FR	18	TEUTO	R\$6,96	R\$125,28
87	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	CPR	52	PRATI	R\$0,19	R\$9,88
88	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETAVEL 100ML	FR	29	FRESENIUS	R\$4,88	R\$141,52
89	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 10ML INJETAVEL	AMP	125	SANTISA	R\$0,68	R\$85,00
90	BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE (NEOCAÍNA PESADA) 4ML	AMP	50	HYPOFARMA	R\$3,51	R\$175,50
91	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G	TB	37	PRATI	R\$3,17	R\$117,29
92	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	CPR	74	GEOLAB	R\$0,11	R\$8,14
93	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	CPR	74	GEOLAB	R\$0,11	R\$8,14
94	NISTANTINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO 50ML	FR	5	PRATI	R\$2,79	R\$13,95
95	VITELINATO DE PRATA COLÍRIO 10% 5ML (ARGIROL)	FR	1	ALLERGAN	R\$16,51	R\$16,51
96	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML	AMP	4	CRISTALIA	R\$58,41	R\$233,64
97	ÓLEO MINERAL SUSPENSÃO 100ML	FR	8	NATULAB	R\$3,38	R\$27,04
98	OXACILINA 500MG INJETAVEL	AMP	38	BLAU	R\$3,21	R\$121,98
99	OCITOCINA 5UI/ML INJ (OXITON) 1ML	AMP	42	UNIAO QUIMICA	R\$3,45	R\$144,90
100	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CPR	175	MEDQUIMICA	R\$0,14	R\$24,50
101	PARACETAMOL GOTAS 10ML	FR	38	MEDQUIMICA	R\$0,89	R\$33,82
102	PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJETAVEL (NOOTROPIL)	AMP	35	SANFI-AVENTIS	R\$5,42	R\$189,70
103	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	AMP	63	TEUTO	R\$21,08	R\$1.328,04
104	PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	AMP	42	TEUTO	R\$21,08	R\$885,36
105	PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJETAVEL	AMP	14	NOVAFARMA	R\$8,75	R\$122,50
106	PENICILINA PROCAÍNA 400.000UI INJETAVEL	AMP	42	NOVAFARMA	R\$9,39	R\$394,38
107	PREDNISOLONA 20MG COMPRIMIDO	CPR	14	PRATI	R\$0,21	R\$2,94
108	PROMETAZINA 50MG 2ML INJETAVEL	AMP	35	SANOF-AVANTIS	R\$3,67	R\$128,45
109	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO	CPR	42	GEOLAB	R\$0,14	R\$5,88
110	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 100ML SUSPENSÃO	FR	5	NATULAB	R\$2,03	R\$10,15
111	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO	ENV	22	NATULAB	R\$0,62	R\$13,64
112	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	CPR	100	PRATI	R\$0,17	R\$17,00
113	SIMETICONA GOTAS 10ML	FR	29	PRATI	R\$1,68	R\$48,72



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

[Handwritten signature]

114	SINSTATINA 40MG COMPRIMIDO	CPR	37	SANVLA	R\$0,24	R\$8,88
115	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO	FR	74	FARMACE	R\$2,90	R\$214,60
116	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO	FR	75	FARMACE	R\$2,82	R\$211,50
117	SORO GLICOSADO 5% 250ML FRASCO	FR	56	FARMACE	R\$3,29	R\$184,24
118	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO	FR	300	FARMACE	R\$3,36	R\$1.008,00
119	SORO GLICOSADO 5% 500ML FRASCO	FR	150	FARMACE	R\$3,59	R\$538,50
120	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML FRASCO	FR	150	FARMACE	R\$3,88	R\$582,00
121	SORO RINGER COM LACTADO 500ML FRASCO	FR	54	FARMACE	R\$3,45	R\$186,30
122	SORO RINGER SIMPLES 500ML FRASCO	FR	54	FARMACE	R\$4,08	R\$220,32
123	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	PT	5	PRATI	R\$54,41	R\$272,05
124	SULFAMETOXAZOL +TRIMET. SUSPENSÃO 50ML	FRS	15	PRATI	R\$2,82	R\$42,30
125	SULFAMETOXAZOL +TRIMET. COMPRIMIDO	CPR	74	PRATI	R\$0,21	R\$15,54
126	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJETAVEL	FR	20	FARMACE	R\$7,08	R\$141,60
127	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UND	7	PFIZER	R\$1,01	R\$7,07
128	SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIÁTRICO	UND	7	PFIZER	R\$1,01	R\$7,07
129	VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETAVEL (ACIDO ASCORBICO)	AMP	197	FARMACE	R\$0,78	R\$153,66
VALOR TOTAL DO LOTE I - FARMÁCIA HOSPITALAR						R\$23.956,94

LOTE II - FARMÁCIA BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	AAS 500MG COMPRIMIDO	CPR	100	GRENPHARMA	R\$0,11	R\$11,00
2	AAS 100 MG COMPRIMIDO	CPR	1318	GRENPHARMA	R\$0,08	R\$105,44
3	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	CPR	1760	HIPOLABOR	R\$0,11	R\$193,60
4	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	CPR	879	PRATI	R\$1,78	R\$1.564,62
5	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40MG/ML 10ML	FR	175	PRATI	R\$3,67	R\$642,25
6	AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML	FR	101	FARMACE	R\$3,12	R\$315,12
7	AMBROXOL XAROPE PEDIATRIC 100ML	FRS	131	FARMACE	R\$5,53	R\$724,43
8	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	CAPS	1758	PRATI	R\$0,62	R\$1.089,96
9	AMOXICILINA (DUZUMICIN) 250MG SUSPENSÃO 60ML	FR	219	PRATI	R\$11,71	R\$2.564,49
10	AMPICILINA 500MG CAPSULA	CAPS	879	PRATI	R\$0,72	R\$632,88
11	AMPICILINA 50MG/60ML SUSPENSÃO	FR	130	PRATI	R\$7,43	R\$965,90
12	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	CPR	87	PRATI	R\$2,23	R\$194,01
13	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO 15ML	FR	99	PRATI	R\$21,30	R\$2.108,70
14	BENZOATO DE BENZILA SOLUÇÃO 60ML	FR	50	MULTLAB	R\$8,78	R\$439,00
15	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5,0MG (BEROTEC)	FR	25	PRATI	R\$9,42	R\$235,50
16	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GOTAS (ATROVENT)	FR	25	PRATI	R\$3,20	R\$80,00
17	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS	FR	100	HIPOLABOR	R\$11,93	R\$1.193,00
18	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CAPS	350	TEUTO	R\$0,82	R\$287,00
19	CEFALEXINA 250MG/60ML SUSPENSÃO	FRS	50	TEUTO	R\$17,12	R\$856,00
20	CETOCONAZOL CREME 30G	TB	87	PRATI	R\$4,97	R\$432,39
21	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO	CPR	659	PRATI	R\$0,48	R\$316,32
22	CIMETIDINA 200MG COMPRIMIDO	CPR	351	PRATI	R\$0,29	R\$101,79
23	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	CPR	87	GEOLAB	R\$0,37	R\$32,19
24	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	CPR	87	GEOLAB	R\$0,56	R\$48,72



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

[Handwritten signature]

25	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	CPR	439	PRATI	R\$0,52	R\$228,28
26	DEXAMETASONA SUSPENSÃO 120ML	FR	87	PRATI	R\$4,89	R\$425,43
27	DEXAMETASONA CREME 10G	TB	153	PRATI	R\$2,35	R\$359,55
28	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML XAROPE	FR	175	PRATI	R\$2,56	R\$448,00
29	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	CPR	131	GEOLAB	R\$0,17	R\$22,27
30	DICLOFENACO SODIO 50MG COMPRIMIDO	CPR	439	PRATI	R\$0,21	R\$92,19
31	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMPRIMIDO	CPR	879	PRATI	R\$0,22	R\$193,38
32	DICLOFENACO RESINATO GOTAS 20ML	FR	153	VITAMEDIC	R\$6,63	R\$1.014,39
33	DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	CPR	879	PRATI	R\$0,31	R\$272,49
34	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS 10ML	FR	263	PRATI	R\$1,59	R\$418,17
35	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	CAPS	263	PRATI	R\$1,20	R\$315,60
36	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 100ML	FR	131	NATULAB	R\$6,44	R\$843,64
37	IODETO DE POTÁSSIO XAROPE 100ML	FR	75	NATULAB	R\$5,47	R\$410,25
38	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO	CPR	879	PRATI	R\$0,43	R\$377,97
39	IBUPROFENO 600MG COMP C/500	CPR	659	PRATI	R\$0,33	R\$217,47
40	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS 30ML	FRS	180	GEOLAB	R\$2,23	R\$401,40
41	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	CPR	571	MEDLEY	R\$1,17	R\$668,07
42	MEBENDAZOL SUSP C/50	FR	131	GRENPHARMA	R\$3,45	R\$451,95
43	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO 80ML	FR	208	TEUTO	R\$3,45	R\$717,60
44	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	CPR	879	PRATI	R\$0,28	R\$246,12
45	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 50G+APLICADOR	TB	131	TEUTO	R\$10,08	R\$1.320,48
46	MICONAZOL CREME DERMATOLOGICO 28G	TB	52	TEUTO	R\$9,86	R\$512,72
47	MICONAZOL CREME VAGINAL+APLICADOR	TB	35	TEUTO	R\$14,09	R\$493,15
48	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G 10G	TB	109	PRATI	R\$4,63	R\$504,67
49	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	CPR	879	GEOLAB	R\$0,17	R\$149,43
50	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML GOTAS	FR	87	GEOLAB	R\$4,02	R\$349,74
51	NISTATINA + METRONIDAZOL CREME VAGINAL	TB	131	PRATI	R\$14,12	R\$1.849,72
52	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50ML	R	75	NATULAB	R\$4,08	R\$306,00
53	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	CPR	659	PHARLA	R\$0,15	R\$98,85
54	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CPR	879	GRENPHARMA	R\$0,21	R\$184,59
55	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	CPR	879	GRENPHARMA	R\$0,37	R\$325,23
56	PARACETAMOL GOTAS 10ML	FR	245	GEOLAB	R\$1,30	R\$318,50
57	PERMETRINA 1% 60ML LOÇÃO	FR	25	PRATI	R\$5,19	R\$129,75
58	COMPLEXO B SUSP (COMPLEXAN) 100ML	FR	135	NATULAB	R\$7,05	R\$951,75
59	COMPLEXO B GOTAS 30ML	FR	62	NATULAB	R\$4,92	R\$305,04
60	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	CPR	263	SANVAL	R\$0,30	R\$78,90
61	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	CPR	439	SANVAL	R\$0,25	R\$109,75
62	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO	ENV	219	PRATI	R\$0,90	R\$197,10
63	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE 100ML	FR	50	PRATI	R\$2,77	R\$138,50
64	SECNIDAZOL 1000MG COMPRIMIDO	CPR	180	PRATI	R\$1,12	R\$201,60
65	SIMETICONA GOTAS 10ML	FR	100	PRATI	R\$2,45	R\$245,00
66	SULFA+TRIMET 400+80MG COMPRIMIDO	CPR	879	PRATI	R\$0,26	R\$228,54
67	SULFA. + TRIMET. 40MG+80MG/ML SUSPENSÃO 50ML	FR	135	PRATI	R\$4,00	R\$540,00
68	SULFATO FERROSO 100ML SUSPENSÃO	FR	80	NATULAB	R\$3,50	R\$280,00



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

69	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO C/ 500	CPR	879	PRATI	R\$0,09	R\$79,11
70	SULFATO FERROSO GOTAS 30ML	FR	87	NATULAB	R\$1,99	R\$173,13
71	VITAMINA COMPLEXO B SUSPENSÃO 100ML	FR	175	MEDQUIMICA	R\$7,30	R\$1.277,50
72	VITAMINA COMPLEXO B COMPRIMIDO	CPR	200	NATULAB	R\$0,07	R\$14,00
73	VITAMINA C GOTAS 20ML (ACIDO ASCORBICO)	FR	132	NATULAB	R\$2,31	R\$304,92
VALOR TOTAL DO LOTE II - FARMÁCIA BÁSICA						R\$34.926,20

LOTE IV - MATERIAL DE ANALISES CLÍNICAS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	EDTA (ANTICOAGUNTE P/ HEMOGRAMA) (20ML)	UND	3	VACUETTE	R\$6,76	R\$20,28
2	ÁGUA DEIONIZADA 5000ML	UND	10	ASFER	R\$14,93	R\$149,30
3	ALGODÃO 500G	RL	10	NATHY	R\$15,77	R\$157,70
4	ÁLCOOL 70% 1000ML	LT	15	ITAJA	R\$7,69	R\$115,35
5	FLUORETO (ANTIOTAGULANTE P/ GLICOSE) (20ML)	UND	2	LABTEST	R\$6,76	R\$13,52
6	KIT BETA HCG C/ 100 TESTES	CX	2	LABTEST	R\$210,62	R\$421,24
7	KIT PARA URINÁLISE C/ 100 TESTES	CX	7	LABTEST	R\$346,01	R\$2.422,07
8	LUGOL 2% 1000ML	UND	1	LABTEST	R\$12,94	R\$12,94
9	LIQUIDO DE TURK (1000ML)	LT	1	NEWPROV	R\$108,97	R\$108,97
10	KIT VDRL 250T	CX	5	LABTEST	R\$97,48	R\$487,40
11	PANÓTICO 1, 2 E 3 (CORANTE DE HEMATOLOGIA)	CX	2	LABTEST	R\$94,10	R\$188,20
12	KIT PARA TIPAGEM SANGUÍNEA (ANT- A, B, AB E D)	FR	3	PROTHEMO	R\$165,86	R\$497,58
13	LAMÍNULAS 32X24 C/100	CX	10	SOLIDOR	R\$5,94	R\$59,40
14	LAMINAS (BISTURI Nº 15 CX C/100)	CX	7	SOLIDOR	R\$57,15	R\$400,05
15	ÓLEO DE IMERSÃO (100ML)	FR	2	MAQUIRA	R\$38,73	R\$77,46
16	TUBO CAPILAR 500 (SEM HEPARINA)	PCT	2	PERFECTA	R\$16,55	R\$33,10
17	CRONOMETRO DIGITAL	UND	2	INCOTERM	R\$48,62	R\$97,24
18	ESCOVINHA P/ LAVAGEM DE TUBO 0,5ML	UND	3	J.PROLAB	R\$8,07	R\$24,21
19	GALERIA P/ 60 TUBOS	UND	4	CRAL	R\$26,11	R\$104,44
20	PORTA LAMINA P/ PREPERAÇÃO DE ESFREGAÇO	UND	19	SR	R\$0,89	R\$16,91
21	GALLERIA P/90 TUBOS	UND	2	CRAL	R\$64,66	R\$129,32
22	MICROPIPETA VARIÁVEL 10-100UL	UND	2	DIGPET	R\$198,92	R\$397,84
23	MICROPIPETA VARIÁVEL 100-1000UL	UND	2	DIGPET	R\$198,92	R\$397,84
24	SUORTE P/ MICROPIPETA	UND	2	CRAL	R\$200,28	R\$400,56
25	PINCETA 500ML	UND	4	J.PROLAB	R\$61,05	R\$244,20
26	PIPETA GRADUADA 10ML	UND	4	CRAL	R\$12,45	R\$49,80
27	PIPETA GRADUADA 2ML	UND	4	CRAL	R\$12,45	R\$49,80
28	PIPETA GRADUADA 10ML	UND	4	CRAL	R\$12,45	R\$49,80
29	PIPETA DE VHS	UND	2	CRAL	R\$1,50	R\$3,00
30	SUORTE PARA VHS	UND	1	CRAL	R\$86,49	R\$86,49
31	TUBO DE ENSAIO COM EDTA C/ 100 TUBOS	CX	9	CIENTIFIC	R\$78,98	R\$710,82
32	PLACA DE KLAINE	UND	2	CIENTIFIC	R\$174,06	R\$348,12
33	TUBO DE ENSAIO COM FLUORETO C/ 100	CX	7	CIENTIFIC	R\$78,98	R\$552,86
34	TUBO DE ENSAIO COM GEL 5ML C/100	CX	5	CIENTIFIC	R\$115,17	R\$575,85
35	TUBO DE ENSAIO VIDRO 5ML C/ 100 (13 X 100)	UND	10	CIENTIFIC	R\$0,78	R\$7,80



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

Handwritten signature and initials

36	KIT GLICOSE LIQUIFORM (500T)	CX	8	BIOCLIN	R\$139,25	R\$1.114,00
37	KIT COLESTEROL (200T)	KIT	5	BIOCLIN	R\$216,58	R\$1.082,90
38	KIT TRIGLICÉRIDES (200T) (CX C/100)	KIT	5	BIOCLIN	R\$397,85	R\$1.989,25
39	KIT CREATININA CINÉTICO (CX C/50)	KIT	2	BIOCLIN	R\$106,65	R\$213,30
40	KIT UREIA	KIT	2	BIOCLIN	R\$273,53	R\$547,06
41	KIT TGO (120T)	KIT	2	LABTEST	R\$113,15	R\$226,30
42	KIT TGP (120T)	KIT	2	LABTEST	R\$113,15	R\$226,30
43	KIT GAMA GT (60ML)	KIT	2	LABTEST	R\$202,66	R\$405,32
44	KIT AMISALE	CX	2	LABTEST	R\$337,68	R\$675,36
45	KIT DE ÁCIDO ÚRICO (120T) (100ML)	KIT	2	BIOCLIN	R\$69,63	R\$139,26
46	KIT FR (CX C/50 TESTES)	KIT	4	LABTEST	R\$64,41	R\$257,64
47	KIT ASO (CX C/100 TESTES)	KIT	4	LABTEST	R\$113,15	R\$452,60
48	KIT PCR IMUNOLATEX C/ 60 TESTES	CX	3	LABTEST	R\$220,07	R\$660,21
49	KIT PSA IMUNORÁPIDO C/ 20 TESTES (C/35 TESTES)	KIT	1	LABTEST	R\$285,96	R\$285,96
50	COLETOR (URINA/FEZES)	UND	487	SR	R\$0,69	R\$336,03
51	MASCARA C/ ELÁSTICO CX C/100	CX	4	DESCARPACK	R\$45,21	R\$180,84
52	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/100	CX	7	MEDIX	R\$87,41	R\$611,87
53	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/100	CX	4	MEDIX	R\$87,41	R\$349,64
54	SCALPE 25G C/100	UND	97	MEDIX	R\$0,51	R\$49,47
55	SCALPE 27G C/100	UND	68	MEDIX	R\$0,51	R\$34,68
56	SERINGA 3ML C/ 100 (CX C/500 SEM AGULHA)	UND	975	SR	R\$0,28	R\$273,00
57	AGULHA 25X70 C/100	CX	138	SOLIDOR	R\$15,23	R\$2.101,74
58	AGULHA 30X80 C/100	CX	138	SOLIDOR	R\$15,23	R\$2.101,74
59	SERINGA 5ML C/100 (CX C/500 SEM AGULHA)	UND	146	SR	R\$0,30	R\$43,80
60	SERINGA 10ML (CX C/250 SEM AGULHA)	UND	292	SR	R\$0,43	R\$125,56
61	KIT P/ COLORAÇÃO DE BAAR	UND	3	RENYLAB	R\$149,20	R\$447,60
62	KIT P/ COLORAÇÃO DE HANS	UND	3	RENYLAB	R\$149,20	R\$447,60
63	KIT P/ COLORAÇÃO ZIEHL	UND	3	RENYLAB	R\$149,20	R\$447,60
64	MASCARA N95	UND	10	DESCARPACK	R\$4,30	R\$43,00
65	AVENTAL DESCARTÁVEL 100 (PCT C/10 UND.MANGA LONGA)	UND	6	S.HOSPITALAR	R\$7,00	R\$42,00
66	REAGENTE 1 DE HEMATOLOGIA	UND	2	FRESENIUS	R\$775,55	R\$1.551,10
67	ENXAGUE DE HEMATOLOGIA 20L	UND	3	FRESENIUS	R\$775,55	R\$2.326,65
68	CLEASING 500ML	UND	2	MAXXILAB	R\$15,25	R\$30,50
VALOR TOTAL DO LOTE IV - MATERIAL DE ANALISES CLÍNICAS						R\$29.231,34

LOTE VI - MATERIAL ODONTOLÓGICO

ITEM	DESCRIÇÃO	TIPO	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ÁCIDO FOSFÓRICO A 37% EM GEL, SERINGA COM 2,5 ML -	UND	25	MAQUIRA	R\$20,46	R\$511,50
2	ADESIVO DENTINÁRIO -	UND	10	MAQUIRA	R\$85,06	R\$850,60
3	AGUA DESTILADA GALÃO COM 5L-	GL	2	ASFER	R\$16,15	R\$32,30
4	AGUA OXIGENADA 10 VOL. 1000 ML-	LT	2	ASFER	R\$7,70	R\$15,40
5	AGULHA GENGIVAL CURTA	CX	15	PROCARE	R\$50,38	R\$755,70
6	AGULHA GENGIVAL LONGA	CX	15	PROCARE	R\$51,99	R\$779,85
7	ÁLCOOL 70% 1000 ML	FR	15	ITAJA	R\$7,28	R\$109,20



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

[Handwritten signature]

8	ALGODÃO DENTAL EM ROLETE C/100	PCT	75	SS PLUS	R\$5,43	R\$407,25
9	ALVEOLEX	CX	2	BIODINAMICA	R\$126,81	R\$253,62
10	ANESTESICO COM VASO 3% C/50 UND	CX	4	DFL	R\$174,07	R\$696,28
11	ANESTESICO TOPICO -	UND	10	DFL	R\$15,05	R\$150,50
12	ANTI-SÉPTICO BUCAL COM FLUOR 200ML	UND	15	IODONTOSUL	R\$15,06	R\$225,90
13	AVENTAL DESCARTAVEL	UND	14	S. HOSP	R\$0,92	R\$12,88
14	BABADOR PACOTE C/100 UND	PCT	18	SS PLUS	R\$22,84	R\$411,12
15	BROQUEIRO C/21 FUROS	UND	2	MICRODONT	R\$37,96	R\$75,92
16	CLOREXIDINA A 12% C/100 ML	UND	20	RIOQUIMICA	R\$11,11	R\$222,20
17	COLTOSOL C/20G	UND	25	COLTENE	R\$62,82	R\$1.570,50
18	CUNHA DE MADEIRA	CX	2	MAQUIRA	R\$59,81	R\$119,62
19	CURATIVO ALVEOLAR COM PRÓPOLIS	UND	7	BIODINAMICA	R\$124,84	R\$873,88
20	FILME DE PVC TRANSPARENTE LAMINADO PARA USO ODONTOLÓGICO COM APLICADOR GIRATÓRIO Especificação : (BOBINA COM 12CMX140CM)	UND	4	CARESTREAM	R\$32,17	R\$128,68
21	FILME PERIAPICAL C/100 INFANTIL	CX	2	CARESTREAM	R\$384,38	R\$768,76
22	FILME RADIOGRÁFICO ADULTO C/150	CX	6	CARESTREAM	R\$387,81	R\$2.326,86
23	FIO AGULHADO 3.0 CX/24	CX	2	PROCARE	R\$71,30	R\$142,60
24	FIO DENTAL, COM 100 METROS	UND	7	MEDFIO	R\$20,21	R\$141,47
25	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE	UND	2	HOSPFLEX	R\$8,59	R\$17,18
26	FITA MATRIZ DE AÇO 5 MM	CX	2	IODONTOSUL	R\$5,86	R\$11,72
27	FITA MATRIZ DE AÇO 7 MM	CX	2	IODONTOSUL	R\$5,86	R\$11,72
28	FIXADOR DENTAL, 475ML	UND	2	CARESTREAM	R\$29,25	R\$58,50
29	FLUOR GEL ACIDULADO	UND	25	IODONTOSUL	R\$15,13	R\$378,25
30	FORMOL 10%	UND	2	RICIE	R\$91,21	R\$182,42
31	GAZE EM ROLO 9 FIOS (91 CM X 91M)	PCT	9	ORTOFEN	R\$25,91	R\$233,19
32	GAZES HIDROFILO (7,5CM X 7,5 CM C/500	PCT	20	ECOMAX	R\$23,55	R\$471,00
33	GLUTARALDEÍDO PRONTO PARA USO (SEM ATIVADOR) 1.000ML	UND	6	RIOQUIMICA	R\$22,68	R\$136,08
34	GORRO DESCARTAVEL C/ ELASTICO PCT. C/100 UND	UND	7	S. HOSP	R\$27,41	R\$191,87
35	HEMOSTÁTICO LÍQUIDO 10ML	UND	5	MAQUIRA	R\$47,94	R\$239,70
36	HIDROXIDO DE CÁLCIO	UND	5	MAQUIRA	R\$15,17	R\$75,85
37	JACARÉ	UND	3	PREVEN	R\$14,49	R\$43,47
38	LÂMINA DE BISTURI Nº 15	CX	7	SOLIDOR	R\$51,72	R\$362,04
39	LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTO DE ALTA E BAIXA ROTAÇÃO, FRASCO COM 20ML	UND	10	PREVEN	R\$37,80	R\$378,00
40	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "M"	CX	30	MEDIX	R\$61,43	R\$1.842,90
41	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "P"	CX	22	MEDIX	R\$61,43	R\$1.351,46
42	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "G"-	CX	20	MEDIX	R\$61,43	R\$1.228,60
43	MANDRIL	UND	7	MAQUIRA	R\$4,96	R\$34,72
44	MASCARAS DESCARTÁVEIS COM ELÁSTICO (TRIPLA CAMADA) C/50	CX	35	S. HOSP	R\$51,20	R\$1.792,00
45	MICROPINCEIS COM CABO, DESCARTÁVEIS PARA APLICAÇÃO DE ADESIVOS C/ 100	CX	25	FGM	R\$23,40	R\$585,00
46	OLEO LUBRIFICANTE PARA FORCEPS	UND	5	PREVEN	R\$37,80	R\$189,00
47	OTOSPORIN 10 ML	UND	5	FARMOQUIMICA	R\$26,01	R\$130,05
48	ÓXIDO DE ZINCO-	UND	2	MAQUIRA	R\$15,01	R\$30,02



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

18-1

49	PAPEL CARBONO PARA ARTICULAÇÃO	PCT	15	MAQUIRA	R\$8,07	R\$121,05
50	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 100X100	UND	2	HOSPFLEX	R\$75,22	R\$150,44
51	PASTA PROFILÁTICA	UND	14	MAQUIRA	R\$14,21	R\$198,94
52	PEDRA POMES-	UND	5	ASFER	R\$8,65	R\$43,25
53	RESINA A3	UND	12	LLIS	R\$43,31	R\$519,72
54	RESINA 3,5	UND	12	LLIS	R\$43,31	R\$519,72
55	RESINA A2	UND	12	LLIS	R\$43,31	R\$519,72
56	RESINA B 1	UND	12	LLIS	R\$43,31	R\$519,72
57	RESINA B 2	UND	12	LLIS	R\$43,31	R\$519,72
58	RESINA C2	UND	12	LLIS	R\$43,31	R\$519,72
59	REVELADOR DENTAL	UND	2	CARESTREAM	R\$29,26	R\$58,52
60	SORO FISIOLÓGICO 0,9% DE 500 ML (C/BOLSA) CX-C/20 AMP	AMP	2	FARMACE	R\$5,81	R\$11,62
61	SUGADOR ODONTOLÓGICO C/40 UND	PCT	50	SS PLUS	R\$9,12	R\$456,00
62	TIRA DE ACABAMENTO DE RESINA	CX	5	MAQUIRA	R\$124,05	R\$620,25
63	TIRA DE LIXA METALICA	CX	9	IODONTOSUL	R\$48,45	R\$436,05
64	TIRA DE POLIESTER C/ 50 UND	OCT	7	IODONTOSUL	R\$9,23	R\$64,61
65	TOUCA DESCARTÁVEL PACOTE C/100 UNIDADES	PCT	7	MEDIX	R\$27,93	R\$195,51
VALOR TOTAL DO LOTE VI - MATERIAL ODONTOLÓGICO						R\$27.031,89

LOTE VII - INSUMO LABORATORIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ÁCIDO ÚRICO C/120 (C/100)	KIT	1	LABTEST	R\$666,20	R\$666,20
2	ÁGUA DEIONIZADA 5000ML	GL	3	FORTSAN	R\$22,82	R\$68,46
3	AGULHA P/ COLETA A VACUO 25X07 C/100UND	CX	2	TKL	R\$146,77	R\$293,54
4	ALCOOL ÁCIDO (SOLUÇÃO DECORANTE DE ZIEHL-NEESEN C/1000ML)	UND	1	DINAMIC	R\$95,38	R\$95,38
5	CREATININA C/300	KIT	2	BIOCLIN	R\$376,09	R\$752,18
6	ASO - LÁTEX (SEROLATEX AEO C/60)	KIT	1	BIOCLIN	R\$970,17	R\$970,17
7	AZUL DE METILENO (SOLUÇÃO) C/500ML (C/1000ML)	LT	1	VETEC	R\$53,60	R\$53,60
8	BANDAGEM C/500UND	CX	1	LABOR IMPORT	R\$84,73	R\$84,73
9	COLESTEROL C/500	KIT	2	BIOCLIN	R\$624,15	R\$1.248,30
10	BETA HCG - FITA REAGENTE (C/25T)	KIT	2	BIOCLIN	R\$72,38	R\$144,76
11	CÂMARA DE NEWBAUER ESPELHADA	UND	0	HBG	R\$666,75	R\$0,00
12	GLICOSE C/500	KIT	3	LABTEST	R\$701,38	R\$2.104,14
13	ALT C/120	KIT	2	BIOCLIN	R\$315,62	R\$631,24
14	CONJ DE COLOR. DE ZIEHL NEESEN 3X500ML	KIT	1	LABORCLIN	R\$142,22	R\$142,22
15	COPO DE VIDRO P/ SEDIMENTAÇÃO 60 ML	UND	7	VICI	R\$55,17	R\$386,19
16	AST C/120	KIT	1	BIOCLIN	R\$628,98	R\$628,98
17	CORANTE PANÓTICO	KIT	1	BIOCLIN	R\$124,07	R\$124,07
18	UREIA CE C/500	KIT	1	BIOCLIN	R\$671,70	R\$671,70
19	AMILASE CNPG	KIT	1	BIOCLIN	R\$261,10	R\$261,10
20	COLESTEROL HDL C/200	KIT	2	BIOCLIN	R\$232,39	R\$464,78
21	FATOR REUMATOIDE (C/60)	KIT	2	LABTEST	R\$634,74	R\$1.269,48
22	FITA DE URINA C/150T	KIT	2	BIOCLIN	R\$224,42	R\$448,84
23	FUCSINA PARA NILSEN (C/500ML)	KIT	1	LABORCLIN	R\$104,06	R\$104,06



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

[Handwritten signature]

24	FUCSINA PARA GRAM (C/500ML)	KIT	3	LABOCLIN	R\$35,03	R\$105,09
25	GALERIA PLASTICO 60 TB 16MM	UND	1	CRAL	R\$44,59	R\$44,59
26	GALERIA PLASTICO 90 TB 16MM	UND	1	CRAL	R\$44,59	R\$44,59
27	GAMA GT C/60	KIT	1	BIOCLIN	R\$634,68	R\$634,68
28	GLISTAB (ANTICOAGULANTE) 20ML	FR	2	BIOCLIN	R\$82,10	R\$164,20
29	SEROLATEX AEO	KIT	1	BIOCLIN	R\$970,52	R\$970,52
30	HAV M (HEPATITE A)	KIT	0	CEQUIMICA	R\$106,64	R\$0,00
31	HBSAG IMUNO RAPIDO C/20T	KIT	0	BIOCLIN	R\$250,48	R\$0,00
32	FOSFATASE ALCALINA C/120 LIQUIFORM	KIT	1	BIOCLIN	R\$432,33	R\$432,33
33	HIV C/20	KIT	1	LABTEST	R\$1.008,15	R\$1.008,15
34	HEMSTAB (ANTICOAGULANTE) 20 ML	FR	1	LABTEST	R\$26,02	R\$26,02
35	LÂMINA FOSCA P/ MICROSCÓPIO C/50	CX	4	EXACTA	R\$19,25	R\$77,00
36	LÂMINAS LISA C/50 UND	CX	4	EXACTA	R\$16,22	R\$64,88
37	LAMINULAS 22X22 C/100 UND	CX	4	EXACTA	R\$15,77	R\$63,08
38	LAMINULAS 24X24 C/ 100 UND	CX	4	EXACTA	R\$16,62	R\$66,48
39	LIQUIDO DE TURK C/1000ML	FR	1	NEWPROV	R\$469,42	R\$469,42
40	LUGOL 2% 1000ML	LT	1	NEWPROV	R\$434,80	R\$434,80
41	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 10 MICROLITROS	UND	1	PEGUEPE	R\$578,25	R\$578,25
42	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 100 MICROLITROS	UND	1	PEGUEPE	R\$578,25	R\$578,25
43	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 25 MICROLITROS	UND	1	PEGUEPE	R\$578,25	R\$578,25
44	MICROPIPETAS (AUTOMATICA) 50 MICROLITROS	UND	1	PEGUEPE	R\$578,25	R\$578,25
45	OLEO DE IMERSÃO	UND	1	NEWPROV	R\$103,92	R\$103,92
46	PRC (PROTEINA C REATIVA C/60T)	KIT	1	LABTEST	R\$904,75	R\$904,75
47	PIPETA DE VIDRO GRAD 20ML	UND	2	QUIMIVIDROS	R\$24,80	R\$49,60
48	PIPETA DE VIDRO GRAD 2ML	UND	2	QUIMIVIDROS	R\$14,46	R\$28,92
49	PIPETAS VOLUMÉTRICAS 10ML (VIDRO)	UND	2	QUIMIVIDROS	R\$51,86	R\$103,72
50	PIPETADOR AUTOM VOL VARIÁVEL 10 A 100UL	UND	1	CRAL	R\$575,88	R\$575,88
51	PIPETADOR AUTOM VOL VARIÁVEL 100 A 1000UL	UND	1	CRAL	R\$794,82	R\$794,82
52	PLACA DE KLINE 12 ESCAVAÇÕES	UND	1	EXACTA	R\$172,28	R\$172,28
53	PONTEIRAS (AMARELA C/1000)	PCT	2	CRAL	R\$88,18	R\$176,36
54	PONTEIRAS (AZUL C/1000)	PCT	1	CRAL	R\$118,45	R\$118,45
55	PSA (FITA REAGENTE) (C/20)	KIT	1	BIOCLIN	R\$498,56	R\$498,56
56	ROTAVIRUS (C/25)	KIT	1	LABTEST	R\$2.349,83	R\$2.349,83
57	SDH CLEANNER	GL	0	BIOCLIN	R\$1.286,87	R\$0,00
58	SDH DILUENTE GALÃO 20 LTS	GL	0	LABTEST	R\$1.286,87	R\$0,00
59	SDH LIZANTE GALÃO 5 LTS	GL	0	LABTEST	R\$2.117,19	R\$0,00
60	SORO ALBUMINA (BOVINA)	UND	2	SIGMA	R\$128,63	R\$257,26
61	SORO ANTI A (REAGENTE)	UND	2	PROTHEMO	R\$162,16	R\$324,32
62	SORO ANTI AB (REAGENTE)	UND	2	PROTHEMO	R\$343,55	R\$687,10
63	SORO ANTI B (REAGENTE)	UND	2	PROTHEMO	R\$161,06	R\$322,12
64	SORO ANTI D	UND	2	PROTHEMO	R\$343,55	R\$687,10
65	SORO ANTI RH (REAGENTE)	UND	1	PROTHEMO	R\$574,95	R\$574,95
66	SORO COOMBS	UND	2	PROTHEMO	R\$148,97	R\$297,94
67	TB. VACUO COM EDTA (LILAS)	UND	250	NEWPROV	R\$1,50	R\$375,00



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

[Handwritten signature]

68	TUBO A VACUO VERMELHO 10ML SOROLOGIA	UND	200	NEWPROV	R\$3,16	R\$632,00
69	TUBO DE COLETA A VACUO C/GEL 4 ML C/50	UND	200	NEWPROV	R\$3,51	R\$702,00
70	TUBO DE ENSAIO 16 X 100	UND	150	LABOR IMPORT	R\$7,12	R\$1.068,00
71	TUBO DE MICROHEMATOCRITO S/ HEPARINA	UND	225	LABOR IMPORT	R\$0,15	R\$33,75
72	TUBO DE VIDRO HEMOLIASE	UND	225	LABOR IMPORT	R\$0,64	R\$144,00
73	TUBO P/ CENTRIF. DE PLASTICO CAP 15 ML	UND	100	CRAL	R\$2,10	R\$210,00
74	TUBO TAMPA CINZA 5 ML	UND	375	NEWPROV	R\$0,32	R\$120,00
75	TUBO TAMPA VERMELHA 5 ML	UND	375	NEWPROV	R\$0,32	R\$120,00
76	TUBOS CAPILAR S/ HEPARINA C/500	FR	2	NEWPROV	R\$72,79	R\$145,58
77	TRIGLICERIDEOS C/200	KIT	1	BIOCLIN	R\$1.260,16	R\$1.260,16
78	VDRL 250 T (REAGENTE)	PCT	4	LABTEST	R\$192,61	R\$770,44
VALOR TOTAL DO LOTE VII - INSUMO LABORATORIAL						R\$33.141,76

LOTE XI - FARMÁCIA HOSPITALAR

EM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	CPR	2790	GREENPHARMA	R\$0,06	R\$167,40
2	ÁCIDO ACETILSALICILICO 500MG COMPRIMIDO	CPR	1860	GREENPHARMA	R\$0,09	R\$167,40
3	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/5ML INJETAVEL	AMP	585	NIKKHO	R\$7,55	R\$4.416,75
4	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSPENSÃO	FR	186	PRATI	R\$3,17	R\$589,62
5	ALBENDAZOL 400MG COMP	CPR	744	PRATI	R\$1,53	R\$1.138,32
6	AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO 100ML	FR	372	FARMACE	R\$2,69	R\$1.000,68
7	AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML	FR	150	FARMACE	R\$4,78	R\$717,00
8	AMICACINA 125MG/2ML INJETAVEL	AMP	167	NOVAFARMA	R\$2,23	R\$372,41
9	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML INJETAVEL	AMP	186	ISOFARMA	R\$3,49	R\$649,14
10	AMOXICILINA 250MG SUSPENSÃO 60ML	FR	235	PRATI	R\$10,13	R\$2.380,55
11	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	CAPS	1493	PRATI	R\$0,53	R\$791,29
12	AMPICILINA 50MG/60ML SUSPENSÃO	FR	186	PRATI	R\$6,42	R\$1.194,12
13	AMPICILINA 500MG INJETAVEL	AMP	465	BLAU	R\$7,08	R\$3.292,20
14	AMPICILINA 500MG CAPSULA	CPR	1493	PRATI	R\$0,62	R\$925,66
15	AMPICILINA 1G INJETAVEL	AMP	845	BLAU	R\$10,10	R\$8.534,50
16	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	CPR	249	PRATI	R\$0,25	R\$62,25
17	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	CPR	465	GEOLAB	R\$0,06	R\$27,90
18	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	CPR	279	PRATI	R\$0,14	R\$39,06
19	ATROPINA 0,25MG/ML INJETAVEL	AMP	465	ISOFARMA	R\$0,64	R\$297,60
20	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5,0MG/ML (BEROTEC)	FRS	36	PRATI	R\$8,15	R\$293,40
21	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML (ATROVENTE)	FRS	46	PRATI	R\$2,76	R\$126,96
22	BROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL	AMP	1488	HIPOLABOR	R\$3,71	R\$5.520,48
23	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS	FR	93	PRATI	R\$10,32	R\$959,76
24	ESCOPOLAMINA INJETAVEL	AMP	930	HIPOLABOR	R\$2,89	R\$2.687,70
25	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5 ML INJETAVEL	AMP	2790	HIPOLABOR	R\$10,08	R\$28.123,20
26	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CPR	744	PHARLAB	R\$0,06	R\$44,64
27	CEFALEXINA 250MG/60ML SUSPENSÃO	FR	150	TEUTO	R\$14,82	R\$2.223,00
28	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CPR	930	TEUTO	R\$0,70	R\$651,00
29	CEFTRIAXONA SODICA IM 1G PO INJETAVEL	AMP	930	BLAU	R\$17,75	R\$16.507,50
30	CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	AMP	1125	BLAU	R\$13,31	R\$14.973,75



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

31	CEDILANIDE 0,2MG/ML INJETAVEL (DESLANOSIDEO)	AMP	186	UNIAO QUIMICA	R\$2,92	R\$543,12
32	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	AMP	2525	TEUTO	R\$2,48	R\$6.262,00
33	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO	CPR	558	GEOLAB	R\$0,31	R\$172,98
34	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	CPR	465	GEOLAB	R\$0,47	R\$218,55
35	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML	AMP	199	ISOFARMA	R\$40,41	R\$8.041,59
36	CLORANFENICOL 1G INJETAVEL	AMP	46	NOVAFARMA	R\$3,78	R\$173,88
37	CLORETO DE POTÁSSIO SOL.INJETAVEL 10% 10ML	AMP	465	ISOFARMA	R\$0,46	R\$213,90
38	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETAVEL 20% 10ML	AMP	744	ISOFARMA	R\$0,46	R\$342,24
39	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	LT	149	VICPHARMA	R\$32,68	R\$4.869,32
40	COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	AMP	3255	SANTISA	R\$4,15	R\$13.508,25
41	DEXAMETAZONA ELIXIR SUSPENSÃO 120ML	FR	112	GEOLAB	R\$4,24	R\$474,88
42	DEXAMETAZONA 2MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	3720	HIPOLABOR	R\$3,85	R\$14.322,00
43	DEXAMETAZONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL	AMP	3720	HIPOLABOR	R\$3,85	R\$14.322,00
44	DICLOFENACO RESINATO GOTAS 20ML	FR	102	VITAPAN	R\$5,73	R\$584,46
45	DICLOFENACO POTÁSSICO 75MG/3ML INJETAVEL	AMP	5580	TEUTO	R\$2,11	R\$11.773,80
46	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/3ML INJETAVEL	AMP	6045	TEUTO	R\$1,23	R\$7.435,35
47	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS 10ML	FR	498	PRATI	R\$1,35	R\$672,30
48	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	CPR	1493	PRATI	R\$0,38	R\$567,34
49	DIPIRONA SÓDICA 1G/2ML INJETAVEL	AMP	7500	SANTISA	R\$1,16	R\$8.700,00
50	DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL	AMP	150	ISOFARMA	R\$3,78	R\$567,00
51	EFORTIL 10MG/ML INJETAVEL	AMP	232	UNIAO QUIMICA	R\$4,53	R\$1.050,96
52	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	CPR	498	SANVAL	R\$0,12	R\$59,76
53	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	CPR	498	SANVAL	R\$0,12	R\$59,76
54	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	418	SANVAL	R\$3,25	R\$1.358,50
55	ERGOMETRINA 0,2MG/1ML INJETAVEL	AMP	511	UNIAO QUIMICA	R\$3,53	R\$1.803,83
56	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	CPR	186	PRATI	R\$0,40	R\$74,40
57	FIBRINASE POMADA 10G	UND	40	CRISTALIA	R\$18,78	R\$751,20
58	FITOMENADIONA (VIT.K)10MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	744	HIPOLABOR	R\$2,01	R\$1.495,44
59	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETAVEL	AMP	1500	SANTISA	R\$2,04	R\$3.060,00
60	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	CPR	1488	PRATI	R\$0,21	R\$312,48
61	FLORAX ADULTO 5ML	FR	465	HEBRON	R\$8,43	R\$3.919,95
62	FLORAX INFANTIL 5ML	FR	465	HEBRON	R\$6,49	R\$3.017,85
63	FLEET ENEMA 130ML	FR	71	CRISTALIA	R\$10,08	R\$715,68
64	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	2790	NOVAFARMA	R\$1,71	R\$4.770,90
65	GENTAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL	AMP	3720	NOVAFARMA	R\$1,91	R\$7.105,20
66	GENTAMICINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	2790	NOVAFARMA	R\$2,55	R\$7.114,50
67	GLICOSE 25% 10ML	AMP	4800	FARMACE	R\$0,51	R\$2.448,00
68	GLICOSE 50% 10ML	AMP	3750	FARMACE	R\$0,51	R\$1.912,50
69	GLICONATO DE CÁLCIO 10% INJETAVEL 10ML	AMP	279	ISOFARMA	R\$3,24	R\$903,96
70	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25ML INJETAVEL	AMP	93	CRISTALIA	R\$10,95	R\$1.018,35
71	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	CPR	465	NOVAFARMA	R\$0,70	R\$325,50
72	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML INJETAVEL	AMP	186	CRISTALIA	R\$13,03	R\$2.423,58
73	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	AMP	744	NOVAFARMA	R\$7,33	R\$5.453,52
74	HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	AMP	950	NOVAFARMA	R\$22,03	R\$20.928,50



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

75	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CPR	1116	PRATI	R\$0,09	R\$100,44
76	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO 100ML	FR	186	PRATI	R\$5,57	R\$1.036,02
77	IMUNOGLOBULINA ANTI RH INJETAVEL	AMP	4	CSL BEHRING	R\$377,09	R\$1.508,36
78	IODETO POTÁSSIO XAROPE 100ML	FR	100	NATULAB	R\$4,73	R\$473,00
79	ISORDIL 5MG COMPRIMIDO	CPR	186	ASPEN	R\$0,61	R\$113,46
80	LIDOCAÍNA 2% GELEIA 30G	TB	112	HIPOLABOR	R\$5,13	R\$574,56
81	LIDOCAÍNA 2% 20ML SEM VASO INJETAVEL	FR	498	HIPOLABOR	R\$6,24	R\$3.107,52
82	MANITOL 20% 250ML	FR	100	FRESENIUS	R\$8,97	R\$897,00
83	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	CPR	995	PRATI	R\$0,25	R\$248,75
84	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	CPR	747	PRATI	R\$0,51	R\$380,97
85	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	CPR	372	PRATI	R\$1,27	R\$472,44
86	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO 80ML	FR	249	TEUTO	R\$8,79	R\$2.188,71
87	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	CPR	697	PRATI	R\$0,23	R\$160,31
88	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETAVEL 100ML	FR	398	FRESENIUS	R\$6,16	R\$2.451,68
89	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 10ML INJETAVEL	AMP	2014	SANTISA	R\$0,84	R\$1.691,76
90	BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE (NEOCAÍNA PESADA) 4ML	AMP	750	HYPOFARMA	R\$4,43	R\$3.322,50
91	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G POMADA 10G	TB	498	PRATI	R\$4,00	R\$1.992,00
92	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	CPR	995	GEOLAB	R\$0,12	R\$119,40
93	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	CPR	995	GEOLAB	R\$0,12	R\$119,40
94	NISTANTINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO 50ML	FR	74	PRATI	R\$3,52	R\$260,48
95	VITELINATO DE PRATA COLÍRIO 10% 5ML (ARGIROL)	FR	19	ALLERGAN	R\$20,87	R\$396,53
96	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML	AMP	60	CRISTALIA	R\$73,87	R\$4.432,20
97	ÓLEO MINERAL SUSPENSÃO 100ML	FR	112	NATULAB	R\$4,26	R\$477,12
98	OXACILINA 500MG INJETAVEL	AMP	511	BLAU	R\$4,05	R\$2.069,55
99	OCITOCINA 5UI/ML INJ (OXITON) 1ML	AMP	558	UNIAO QUIMICA	R\$4,35	R\$2.427,30
100	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CPR	2825	MEDQUIMICA	R\$0,17	R\$480,25
101	PARACETAMOL GOTAS 10ML	FR	511	MEDQUIMICA	R\$1,12	R\$572,32
102	PIRACETAM 200MG/ML 5ML INJETAVEL (NOOTROPIL)	AMP	465	SANFI-AVENTIS	R\$6,84	R\$3.180,60
103	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	AMP	837	TEUTO	R\$26,66	R\$22.314,42
104	PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	AMP	558	TEUTO	R\$26,66	R\$14.876,28
105	PENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI INJETAVEL	AMP	186	NOVAFARMA	R\$11,06	R\$2.057,16
106	PENICILINA PROCAÍNA 400.000UI INJETAVEL	AMP	558	NOVAFARMA	R\$11,86	R\$6.617,88
107	PREDNISOLONA 20MG COMPRIMIDO	CPR	199	PRATI	R\$0,25	R\$49,75
108	PROMETAZINA 50MG 2ML INJETAVEL	AMP	465	SANOF-AVANTIS	R\$4,63	R\$2.152,95
109	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO	CPR	558	GEOLAB	R\$0,16	R\$89,28
110	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 100ML SUSPENSÃO	FR	25	NATULAB	R\$2,20	R\$55,00
111	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO	ENV	298	NATULAB	R\$0,77	R\$229,46
112	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	CPR	1505	PRATI	R\$0,20	R\$301,00
113	SIMETICONA GOTAS 10ML	FR	398	PRATI	R\$2,11	R\$839,78
114	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	CPR	498	SANVLA	R\$0,31	R\$154,38
115	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO	FR	995	FARMACE	R\$3,66	R\$3.641,70
116	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FRASCO	FR	1025	FARMACE	R\$4,15	R\$4.253,75
117	SORO GLICOSADO 5% 250ML FRASCO	FR	744	FARMACE	R\$4,15	R\$3.087,60
118	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRASCO	FR	4900	FARMACE	R\$4,24	R\$20.776,00



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

[Handwritten signature]

119	SORO GLICOSADO 5% 500ML FRASCO	FR	2050	FARMACE	R\$4,53	R\$9.286,50
120	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML FRASCO	FR	2350	FARMACE	R\$4,90	R\$11.515,00
121	SORO RINGER COM LACTADO 500ML FRASCO	FR	725	FARMACE	R\$4,36	R\$3.161,00
122	SORO RINGER SIMPLES 500ML FRASCO	FR	725	FARMACE	R\$5,16	R\$3.741,00
123	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	PT	75	PRATI	R\$68,80	R\$5.160,00
124	SULFAMETOXAZOL +TRIMET. SUSPENSÃO 50ML	FRS	205	PRATI	R\$3,55	R\$727,75
125	SULFAMETOXAZOL +TRIMET. COMPRIMIDO	CPR	996	PRATI	R\$0,27	R\$268,92
126	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJETAVEL	FR	380	FARMACE	R\$8,94	R\$3.397,20
127	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UND	102	PFIZER	R\$1,27	R\$129,54
128	SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIÁTRICO	UND	102	PFIZER	R\$1,25	R\$127,50
129	VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETAVEL (ACIDO ASCORBICO)	AMP	4803	FARMACE	R\$1,24	R\$5.955,72
VALOR TOTAL DO LOTE LOTE XI - FARMÁCIA HOSPITALAR						R\$424.945,67

LOTE XVI - MATERIAL ODONTOLÓGICO

ITEM	DESCRIÇÃO	TIPO	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ÁCIDO FOSFÓRICO A 37% EM GEL, SERINGA COM 2,5 ML -	UND	35	MAQUIRA	R\$19,87	R\$695,45
2	ADESIVO DENTINÁRIO -	UND	20	MAQUIRA	R\$82,55	R\$1.651,00
3	AGUA DESTILADA GALÃO COM 5L-	GL	5	ASFER	R\$15,68	R\$78,40
4	AGUA OXIGENADA 10 VOL. 1000 ML-	LT	2	ASFER	R\$7,48	R\$14,96
5	AGULHA GENGIVAL CURTA	CX	35	PROCARE	R\$48,89	R\$1.711,15
6	AGULHA GENGIVAL LONGA	CX	35	PROCARE	R\$50,46	R\$1.766,10
7	ÁLCOOL 70% 1000 ML	FR	35	ITAJA	R\$7,07	R\$247,45
8	ALGODÃO DENTAL EM ROLETE C/100	PCT	100	SS PLUS	R\$5,28	R\$528,00
9	ALVEOLEX	CX	2	BIODINAMICA	R\$121,04	R\$242,08
10	ANESTESICO COM VASO 3% C/50 UND	CX	10	DFL	R\$168,92	R\$1.689,20
11	ANESTESICO TOPICO -	UND	20	DFL	R\$14,61	R\$292,20
12	ANTI-SÉPTICO BUCAL COM FLUOR 200ML	UND	20	IODONTOSUL	R\$14,63	R\$292,60
13	AVENTAL DESCARTAVEL	UND	21	S. HOSP	R\$0,90	R\$18,90
14	BABADOR PACOTE C/100 UND	PCT	42	SS PLUS	R\$22,17	R\$931,14
15	BROQUEIRO C/21 FUROS	UND	2	MICRODONT	R\$36,85	R\$73,70
16	CLOREXIDINA A 12% C/100 ML	UND	40	RIOQUIMICA	R\$10,79	R\$431,60
17	COLTOSOL C/20G	UND	25	COLTENE	R\$60,96	R\$1.524,00
18	CUNHA DE MADEIRA	CX	2	MAQUIRA	R\$58,04	R\$116,08
19	CURATIVO ALVEOLAR COM PRÓPOLIS	UND	17	BIODINAMICA	R\$121,15	R\$2.059,55
20	FILME DE PVC TRANSPARENTE LAMINADO PARA USO ODONTOLÓGICO COM APLICADOR GIRATÓRIO Especificação : (BOBINA COM 12CMX140CM)	UND	8	MAQUIRA	R\$31,23	R\$249,84
21	FILME PERIAPICAL C/100 INFANTIL	CX	5	CARESTREAM	R\$373,00	R\$1.865,00
22	FILME RADIOGRÁFICO ADULTO C/150	CX	14	CARESTREAM	R\$376,32	R\$5.268,48
23	FIO AGULHADO 3.0 CX/24	CX	4	PROCARE	R\$69,19	R\$276,76
24	FIO DENTAL, COM 100 METROS	UND	7	MEDFIO	R\$19,62	R\$137,34
25	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE	UND	5	HOSPFLEX	R\$8,34	R\$41,70
26	FITA MATRIZ DE AÇO 5 MM	CX	4	IODONTOSUL	R\$5,70	R\$22,80
27	FITA MATRIZ DE AÇO 7 MM	CX	4	IODONTOSUL	R\$5,70	R\$22,80
28	FIXADOR DENTAL, 475ML	UND	5	CARESTREAM	R\$28,40	R\$142,00
29	FLUOR GEL ACIDULADO	UND	25	IODONTOSUL	R\$14,69	R\$367,25



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

30	FORMOL 10%	UND	2	RICIE	R\$88,51	R\$177,02
31	GAZE EM ROLO 9 FIOS (91 CM X 91M)	PCT	11	ORTOFEN	R\$25,15	R\$276,65
32	GAZES HIDROFILO (7,5CM X 7,5 CM C/500	PCT	40	ECOMAX	R\$22,86	R\$914,40
33	GLUTARALDEÍDO PRONTO PARA USO (SEM ATIVADOR) 1.000ML	UND	14	RIOQUIMICA	R\$22,02	R\$308,28
34	GORRO DESCARTAVEL C/ ELASTICO PCT. C/100 UND	UND	17	S. HOSP	R\$26,60	R\$452,20
35	HEMOSTÁTICO LÍQUIDO 10ML	UND	10	MAQUIRA	R\$46,53	R\$465,30
36	HIDROXIDO DE CÁLCIO	UND	7	MAQUIRA	R\$14,73	R\$103,11
37	JACARÉ	UND	3	PREVEN	R\$14,07	R\$42,21
38	LÂMINA DE BISTURI Nº 15	CX	7	SOLIDOR	R\$50,19	R\$351,33
39	LUBRIFICANTE PARA INSTRUMENTO DE ALTA E BAIXA ROTAÇÃO, FRASCO COM 20ML	UND	10	PREVEN	R\$36,69	R\$366,90
40	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "M"	CX	45	MEDIX	R\$59,62	R\$2.682,90
41	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "P"	CX	52	MEDIX	R\$59,62	R\$3.100,24
42	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAMANHO "G"-	CX	20	MEDIX	R\$59,62	R\$1.192,40
43	MANDRIL	UND	7	MAQUIRA	R\$4,82	R\$33,74
44	MASCARAS DESCARTÁVEIS COM ELÁSTICO (TRIPLA CAMADA) C/50	CX	40	S. HOSP	R\$49,69	R\$1.987,60
45	MICROPINCEIS COM CABO, DESCARTÁVEIS PARA APLICAÇÃO DE ADESIVOS C/ 100	CX	25	FGM	R\$22,72	R\$568,00
46	OLEO LUBRIFICANTE PARA FORCEPS	UND	5	PREVEN	R\$36,69	R\$183,45
47	OTOSPORIN 10 ML	UND	5	FARMOQUIMICA	R\$25,25	R\$126,25
48	ÓXIDO DE ZINCO-	UND	2	MAQUIRA	R\$14,58	R\$29,16
49	PAPEL CARBONO PARA ARTICULAÇÃO	PCT	15	MAQUIRA	R\$7,84	R\$117,60
50	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 100X100	UND	2	HOSPFLEX	R\$73,00	R\$146,00
51	PASTA PROFILÁTICA	UND	23	MAQUIRA	R\$13,80	R\$317,40
52	PEDRA POMES-	UND	5	ASFER	R\$8,40	R\$42,00
53	RESINA A3	UND	17	LLIS	R\$42,04	R\$714,68
54	RESINA 3,5	UND	17	LLIS	R\$42,04	R\$714,68
55	RESINA A2	UND	17	LLIS	R\$42,04	R\$714,68
56	RESINA B 1	UND	17	LLIS	R\$42,04	R\$714,68
57	RESINA B 2	UND	17	LLIS	R\$42,04	R\$714,68
58	RESINA C2	UND	17	LLIS	R\$42,04	R\$714,68
59	REVELADOR DENTAL	UND	5	CARESTREAM	R\$28,40	R\$142,00
60	SORO FISIOLÓGICO 0,9% DE 500 ML (C/BOLSA) CX-C/20 AMP	AMP	2	FARMACE	R\$5,64	R\$11,28
61	SUGADOR ODONTOLÓGICO C/40 UND	PCT	60	SS PLUS	R\$8,85	R\$531,00
62	TIRA DE ACABAMENTO DE RESINA	CX	10	MAQUIRA	R\$120,39	R\$1.203,90
63	TIRA DE LIXA METALICA	CX	21	IODONTOSUL	R\$47,01	R\$987,21
64	TIRA DE POLIESTER C/ 50 UND	OCT	12	IODONTOSUL	R\$8,95	R\$107,40
65	TOUCA DESCARTÁVEL PACOTE C/100 UNIDADES	PCT	17	MEDIX	R\$26,65	R\$453,05
VALOR TOTAL DO LOTE XVI - MATERIAL ODONTOLÓGICO						R\$44.465,59

LOTE XVII - INSUMO LABORATORIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ÁCIDO ÚRICO C/120 (C/100)	KIT	13	LABTEST	R\$571,83	R\$7.433,79
2	ÁGUA DEIONIZADA 5000ML	GL	17	FORTSAN	R\$19,59	R\$333,03



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

[Handwritten signature]

3	AGULHA P/ COLETA A VACUO 25X07 C/100UND	CX	12	TKL	R\$125,98	R\$1.511,76
4	ALCOOL ÁCIDO (SOLUÇÃO DECORANTE DE ZIEHI-NEELEN C/1000ML	UND	6	DINAMIC	R\$81,87	R\$491,22
5	CREATININA C/300	KIT	10	BIOCLIN	R\$322,82	R\$3.228,20
6	ASO - LÁTEX (SEROLATEX AEO C/60)	KIT	9	BIOCLIN	R\$832,75	R\$7.494,75
7	AZUL DE METILENO (SOLUÇÃO) C/500ML (C/1000ML)	LT	6	VETEC	R\$46,01	R\$276,06
8	BANDAGEM C/500UND	CX	8	LABOR IMPORT	R\$72,73	R\$581,84
9	COLESTEROL C/500	KIT	10	BIOCLIN	R\$535,74	R\$5.357,40
10	BETA HCG - FITA REAGENTE (C/25T)	KIT	10	BIOCLIN	R\$62,13	R\$621,30
11	CÂMARA DE NEWBAUER ESPELHADA	UND	1	HBG	R\$572,31	R\$572,31
12	GLICOSE C/500	KIT	14	LABTEST	R\$602,03	R\$8.428,42
13	ALT C/120	KIT	12	BIOCLIN	R\$270,92	R\$3.251,04
14	CONJ DE COLOR. DE ZIEHL NEELEN 3X500ML	KIT	6	LABORCLIN	R\$122,07	R\$732,42
15	COPO DE VIDRO P/ SEDIMENTAÇÃO 60 ML	UND	67	VICI	R\$47,35	R\$3.172,45
16	AST C/120	KIT	13	BIOCLIN	R\$539,89	R\$7.018,57
17	CORANTE PANÓTICO	KIT	6	BIOCLIN	R\$106,49	R\$638,94
18	UREIA CE C/500	KIT	11	BIOCLIN	R\$576,56	R\$6.342,16
19	AMILASE CNPG	KIT	8	BIOCLIN	R\$224,12	R\$1.792,96
20	COLESTEROL HDL C/200	KIT	10	BIOCLIN	R\$199,47	R\$1.994,70
21	FATOR REUMATOIDE (C/60)	KIT	10	LABTEST	R\$544,83	R\$5.448,30
22	FITA DE URINA C/150T	KIT	12	BIOCLIN	R\$192,64	R\$2.311,68
23	FUCSINA PARA NILSEN (C/500ML)	KIT	4	LABORCLIN	R\$89,32	R\$357,28
24	FUCSINA PARA GRAM (C/500ML)	KIT	2	LABOCLIN	R\$30,07	R\$60,14
25	GALERIA PLÁSTICO 60 TB 16MM	UND	6	CRAL	R\$38,27	R\$229,62
26	GALERIA PLÁSTICO 90 TB 16MM	UND	4	CRAL	R\$38,27	R\$153,08
27	GAMA GT C/60	KIT	6	BIOCLIN	R\$544,78	R\$3.268,68
28	GLISTAB (ANTICOAGULANTE) 20ML	FR	10	BIOCLIN	R\$70,47	R\$704,70
29	SEROLATEX AEO	KIT	11	BIOCLIN	R\$833,05	R\$9.163,55
30	HAV M (HEPATITE A)	KIT	2	CEQUIMICA	R\$91,52	R\$183,04
31	HBSAG IMUNO RÁPIDO C/20T	KIT	2	BIOCLIN	R\$215,00	R\$430,00
32	FOSFATASE ALCALINA C/120 LIQUIFORM	KIT	6	BIOCLIN	R\$371,09	R\$2.226,54
33	HIV C/20	KIT	9	LABTEST	R\$865,34	R\$7.788,06
34	HEMSTAB (ANTICOAGULANTE) 20 ML	FR	8	LABTEST	R\$22,34	R\$178,72
35	LÂMINA FOSCA P/ MICROSCÓPIO C/50	CX	25	EXACTA	R\$16,52	R\$413,00
36	LÂMINAS LISA C/50 UND	CX	21	EXACTA	R\$13,93	R\$292,53
37	LAMINULAS 22X22 C/100 UND	CX	21	EXACTA	R\$13,53	R\$284,13
38	LAMINULAS 24X24 C/ 100 UND	CX	21	EXACTA	R\$14,27	R\$299,67
39	LIQUIDO DE TURK C/1000ML	FR	4	NEWPROV	R\$402,93	R\$1.611,72
40	LUGOL 2% 1000ML	LT	4	NEWPROV	R\$373,21	R\$1.492,84
41	MICROPIPETAS (AUTOMÁTICA) 10 MICROLITROS	UND	4	PEGUEPE	R\$496,34	R\$1.985,36
42	MICROPIPETAS (AUTOMÁTICA) 100 MICROLITROS	UND	4	PEGUEPE	R\$496,34	R\$1.985,36
43	MICROPIPETAS (AUTOMÁTICA) 25 MICROLITROS	UND	4	PEGUEPE	R\$496,34	R\$1.985,36
44	MICROPIPETAS (AUTOMÁTICA) 50 MICROLITROS	UND	4	PEGUEPE	R\$496,34	R\$1.985,36
45	ÓLEO DE IMERSÃO	UND	8	NEWPROV	R\$89,20	R\$713,60
46	PRC (PROTEÍNA C REATIVA C/60T)	KIT	6	LABTEST	R\$776,60	R\$4.659,60



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma



47	PIPETA DE VIDRO GRAD 20ML	UND	12	QUIMIVIDROS	R\$21,29	R\$255,48
48	PIPETA DE VIDRO GRAD 2ML	UND	12	QUIMIVIDROS	R\$12,41	R\$148,92
49	PIPETAS VOLUMÉTRICAS 10ML (VIDRO)	UND	12	QUIMIVIDROS	R\$44,52	R\$534,24
50	PIPETADOR AUTOM VOL VARIÁVEL 10 A 100UL	UND	4	CRAL	R\$494,31	R\$1.977,24
51	PIPETADOR AUTOM VOL VARIÁVEL 100 A 1000UL	UND	4	CRAL	R\$682,24	R\$2.728,96
52	PLACA DE KLINE 12 ESCAVAÇÕES	UND	4	EXACTA	R\$147,87	R\$591,48
53	PONTEIRAS (AMARELA C/1000)	PCT	5	CRAL	R\$75,69	R\$378,45
54	PONTEIRAS (AZUL C/1000)	PCT	4	CRAL	R\$101,67	R\$406,68
55	PSA (FITA REAGENTE) (C/20)	KIT	8	BIOCLIN	R\$427,94	R\$3.423,52
56	ROTAVIRUS (C/25)	KIT	6	LABTEST	R\$2.016,98	R\$12.101,88
57	SDH CLEANNER	GL	1	BIOCLIN	R\$1.104,59	R\$1.104,59
58	SDH DILUENTE GALÃO 20 LTS	GL	1	LABTEST	R\$1.104,59	R\$1.104,59
59	SDH LIZANTE GALÃO 5 LTS	GL	1	LABTEST	R\$1.817,30	R\$1.817,30
60	SORO ALBUMINA (BOVINA)	UND	10	SIGMA	R\$110,41	R\$1.104,10
61	SORO ANTI A (REAGENTE)	UND	10	PROTHEMO	R\$139,19	R\$1.391,90
62	SORO ANTI AB (REAGENTE)	UND	10	PROTHEMO	R\$294,89	R\$2.948,90
63	SORO ANTI B (REAGENTE)	UND	10	PROTHEMO	R\$138,25	R\$1.382,50
64	SORO ANTI D	UND	10	PROTHEMO	R\$294,89	R\$2.948,90
65	SORO ANTI RH (REAGENTE)	UND	6	PROTHEMO	R\$493,51	R\$2.961,06
66	SORO COOMBS	UND	8	PROTHEMO	R\$127,87	R\$1.022,96
67	TB. VACUO COM EDTA (LILAS)	UND	2250	NEWPROV	R\$1,29	R\$2.902,50
68	TUBO A VACUO VERMELHO 10ML SOROLOGIA	UND	1800	NEWPROV	R\$2,71	R\$4.878,00
69	TUBO DE COLETA A VACUO C/GEL 4 ML C/50	UND	2300	NEWPROV	R\$3,01	R\$6.923,00
70	TUBO DE ENSAIO 16 X 100	UND	850	LABOR IMPORT	R\$6,11	R\$5.193,50
71	TUBO DE MICROHEMATOCRITO S/ HEPARINA	UND	1275	LABOR IMPORT	R\$0,13	R\$165,75
72	TUBO DE VIDRO HEMOLISE	UND	1275	LABOR IMPORT	R\$0,55	R\$701,25
73	TUBO P/ CENTRIF. DE PLASTICO CAP 15 ML	UND	1400	CRAL	R\$1,80	R\$2.520,00
74	TUBO TAMPA CINZA 5 ML	UND	2125	NEWPROV	R\$0,27	R\$573,75
75	TUBO TAMPA VERMELHA 5 ML	UND	2125	NEWPROV	R\$0,27	R\$573,75
76	TUBOS CAPILAR S/ HEPARINA C/500	FR	12	NEWPROV	R\$64,91	R\$778,92
77	TRIGLICERIDEOS C/200	KIT	6	BIOCLIN	R\$1.085,41	R\$6.512,46
78	VDRL 250 T (REAGENTE)	PCT	21	LABTEST	R\$165,33	R\$3.471,93
VALOR TOTAL DO LOTE XVII - INSUMO LABORATORIAL						R\$187.013,70
VALOR TOTAL						R\$804.713,09

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

2.1 - Este contrato fundamenta-se no Registro de preços - Lei 8.666, art. 15, Decreto Federal 7.892 de 23/01/2013 da Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, e suas posteriores alterações.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS ENCARGOS, OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

3.1. Executar o objeto deste contrato de acordo com as condições e prazos estabelecidas neste termo contratual;



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

3.2. Assumir a responsabilidade por quaisquer danos ou prejuízos causados ao patrimônio do CONTRATANTE ou a terceiros, quando no desempenho de suas atividades profissionais, objeto deste contrato;

3.3. Encaminhar para o Setor Financeiro da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS as notas de empenhos e respectivas notas fiscais/faturas concernentes ao objeto contratual;

3.4. Assumir integralmente a responsabilidade por todo o ônus decorrente da execução deste contrato, especialmente com relação aos encargos trabalhistas e previdenciários do pessoal utilizado para a consecução do fornecimento, bem como o custo de transporte, inclusive seguro, carga e descarga, correndo tal operação única e exclusivamente por conta, risco e responsabilidade da CONTRATADA;

3.5. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na realização deste Contrato.

3.6. Providenciar a imediata correção das deficiências e ou irregularidades apontadas pela Contratante;

3.7. Aceitar nas mesmas condições contratuais os acréscimos e supressões até o limite fixado no § 1º, do art. 65, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA QUARTA - DAS RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE

4.1. A Contratante se obriga a proporcionar à Contratada todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes do Termo Contratual, consoante estabelece a Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;

4.2. Fiscalizar e acompanhar a execução do objeto contratual;

4.3. Comunicar à Contratada toda e qualquer ocorrência relacionada com a execução do objeto contratual, diligenciando nos casos que exigem providências corretivas;

4.4. Providenciar os pagamentos à Contratada à vista das Notas Fiscais/Faturas devidamente atestadas pelo Setor Competente.

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA

5.1 - A vigência deste instrumento contratual iniciará em 08 de Março de 2021 extinguindo-se em 31 de Dezembro de 2021, podendo ser prorrogado de acordo com a lei.

CLÁUSULA SEXTA - DA RESCISÃO

6.1 - Constituem motivo para a rescisão contratual os constantes dos artigos 77, 78 e 79 da Lei nº 8.666/93, e poderá ser solicitada a qualquer tempo pelo CONTRATANTE, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias úteis, mediante comunicação por escrito.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS PENALIDADES

7.1. Em caso de inexecução total ou parcial do contrato, bem como de ocorrência de atraso injustificado na execução do objeto deste contrato, submeter-se-á a CONTRATADA, sendo-lhe garantida plena defesa, as seguintes penalidades:

- Advertência;
- Multa;
- Suspensão temporária de participações em licitações promovidas com o CONTRATANTE, impedimento de contratar com o mesmo, por prazo não superior a 02 (dois) anos;



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma

- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos da punição, ou até que seja promovida a reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou penalidade;

7.2. A multa prevista acima será a seguinte:

- Até 10% (dez por cento) do valor total contratado, no caso de sua não realização e/ou descumprimento de alguma das cláusulas contratuais;

7.3. As sanções previstas nos itens acima poderão ser aplicadas cumulativamente, facultada a defesa prévia do interessado no prazo de 05 (cinco) dias úteis;

7.4. O valor da multa aplicada deverá ser recolhida como renda para o Município, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data da notificação, podendo o CONTRATANTE, para isso, descontá-la das faturas por ocasião do pagamento, se julgar conveniente;

7.5. O pagamento da multa não eximirá a CONTRATADA de corrigir as irregularidades que deram causa à penalidade;

7.6. O CONTRATANTE deverá notificar a CONTRATADA, por escrito, de qualquer anormalidade constatada durante a prestação dos serviços, para adoção das providências cabíveis;

7.7. As penalidades somente serão relevadas em razão de circunstâncias excepcionais, e as justificadas só serão aceitas por escrito, fundamentadas em fatos reais e facilmente comprováveis, a critério da autoridade competente do CONTRATANTE, e desde que formuladas no prazo máximo de 05 (cinco) dias da data em que foram aplicadas.

CLÁUSULA OITAVA - DO VALOR E REAJUSTE

8.1 - O valor total da presente avença é de R\$ 804.713,09 (oitocentos e quatro mil, setecentos e treze reais e nove centavos), a ser pago no prazo de até trinta dias, contado partir da data final do período de adimplemento da obrigação, na proporção dos bens efetivamente fornecidos no período respectivo, segundo as autorizações expedidas pelo(a) CONTRATANTE e de conformidade com as notas fiscais/faturas e/ou recibos devidamente atestadas pelo setor competente, observadas a condições da proposta adjudicada e da ordem de serviço emitida.

Parágrafo Único - Havendo atraso no pagamento, desde que não decorre de ato ou fato atribuível à Contratada, aplicar-se-á o índice do IPCA, a título de compensação financeira, que será o produto resultante da multiplicação desse índice do dia anterior ao pagamento pelo número de dias em atraso, repetindo-se a operação a cada mês de atraso.

CLÁUSULA NONA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

9.1 - As despesas contratuais correrão por conta da verba do orçamento do(a) CONTRATANTE, na dotação orçamentária Exercício 2021 Atividade 10.301.0100.2221, Func. do Fundo de Saúde, 3.3.90.30.00 Mat. de Consumo.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

10.1 - O presente contrato poderá ser alterado, nos casos previstos no artigo 65 da Lei n.º 8.666/93, desde que haja interesse da Administração do CONTRATANTE, com a apresentação das devidas justificativas.

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0100 2.221 Funcionamento do Fundo de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 0114000001 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 14040004 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 68.175,75 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 14/04/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 68.175,75 VALOR PAGO..... R\$ 68.175,75 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 14/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 14040008 VALOR DA NF 68.175,75 PAGAMENTO ATUAL 68.175,75 NOTA FISCAL mercadoria nº 298 série 1 de 14/04/2021

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

Yni Uoh da Keryfian de Silva
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

Laura de Fátima Almeida Albuquerque
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 16040005, de 16/04/2021

BANCO/FONTE
BB.....50.954-X (FMS CUSTEIO SUS)

CHEQ/REF VALOR
041601 68.175,75

Laura de Fátima Almeida Albuquerque
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... I9 SAÚDE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
Endereço.. RUA V8 N15 Q16, PARQUE SHALON-São Luís-MA 65073-190
C.N.P.J... 26.571.648/0001-01



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma
Controladoria Geral Municipal

Relatório do Sistema de Controle Interno Municipal

Parecer nº 14040004/2021

Ilma. Srta.
Laura de Fatima Almeida Albuquerque
Secretário (a) de Finanças.
Nesta.

Assunto:	Análise do Processo Administrativo.
-----------------	--

Objeto:	Pagamento da Nota Fiscal nº 12, da Secretária Municipal de Saude desta Municipalidade.
----------------	---

Senhor (a) Sec. De Finanças.

Segue;

Requerente: Secretária Municipal de Saude.

O órgão de Controle Interno da Prefeitura Municipal de Mata Roma – MA atendendo o previsto nos Artigos 31 e 74 da Constituição Federal, Artigo 59 da Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000, e Lei Municipal nº 352/2005, de 31 de outubro de 2005, e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno dispostas pelo Tribunal de Contas da União e pelo do Tribunal de Contas do Estado do Maranhão, referentes ao exercício de controle prévio e concomitante dos atos de gestão para análise quanto à legalidade e verificação das demais formalidades, no que tange ao Processo Administrativo, encaminhado pela Secretaria Municipal de Saude referente à solicitação de pagamento das despesas constantes da Nota Fiscal nº 298 em favor da empresa nacional I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA. .



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma
Controladoria Geral Municipal

DOS FATOS

Veio ao conhecimento desta Controladoria Geral do Município de Mata Roma - MA, o Processo de Pagamento referente a Nota Fiscal de Fatura nº 298 que tem como credor a empresa I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA.. para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar a sua liquidação e posterior pagamento.

DA ANÁLISE DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Verifica-se nos autos os documentos que embasaram o presente processo de pagamento, conforme segue:

Nº	DISCRIMINAÇÃO	S/N
01	Cópia do Extrato do Contrato;	S
02	Comprovante de envio e Publicação no SACOP;	S
03	Nota de Empenho nº 14040004	S
04	Nota de Liquidação nº 14040008	S
05	Nota fiscal nº 298	S
06	Ordem de Pagamento nº 16040005	S
07	Certidão Negativa de Débitos Junto a Receita Federal;	S
08	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;	S
09	Certidão Negativa de Débitos do Estado do Maranhão;	S
10	Certidão de Regularidade do FGTS;	S
11	CREA-MA	N
12	BOLETIM DE MEDIÇÃO	N
13	CADASTRO NACIONAL DE OBRAS	N



Estado do Maranhão
GOVERNO MUNICIPAL DE MATA ROMA
Prefeitura Municipal de Mata Roma
Controladoria Geral Municipal

14	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	N
15	XEROX DE DOCUMENTOS PESSOAIS	N

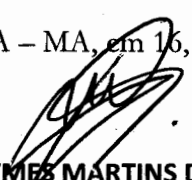
Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de MATA ROMA MA, emite Parecer, conforme segue:

PARECER

Tendo em vista o exposto, e considerando os dados extraídos dos autos em apreço, constata-se a total legalidade do presente Processo de Pagamento, haja vista ter atendido todas as exigências contidas na Legislação vigente, sobretudo a Lei nº 4.320/64, Lei nº 8.666/93, Lei Complementar nº 101/2000, e demais normas dos Órgãos de Controle vigente.

Diante do exposto, o órgão de Controle Interno emite **PARECER** pela regularidade do pagamento em apreço, haja vista ter sido anexado todos os documentos necessários a liquidação da presente despesa.

MATA ROMA – MA, em 16, de Abril de 2021.


THAYMES MARTINS DA SILVA
Controlador Geral do Município
CPF Nº 035.619.513-92
Port. Nº 04/2021

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1773-6
Conta corrente	50954-X MA 210640 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	2293 CALHAU URB SAO LUIS
Conta corrente (com DV)	108987
CNPJ	26.571.648/0001-01
Nome favorecido	19 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOL
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	41.601
Valor	68.175,75
Destinação	0
Data transferência	16/04/2021
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	01E7B78E557DFB76

Assinada por	JE694458 LAURA DE FATIMA ALM	16/04/2021 15:53:01
	JE695510 JOSE A L SILVA	16/04/2021 15:55:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE695510 JOSE A L SILVA.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 26.571.648/0001-01 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/11/2016
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis (Dispensada *) 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (Dispensada *) 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, Intermunicipal, Interestadual e internacional 77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R V-8	NÚMERO 15	COMPLEMENTO QUADRA16
----------------------------	---------------------	--------------------------------

CEP 65.073-105	BAIRRO/DISTRITO PARQUE SHALON	MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA
--------------------------	---	------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (98) 3235-1018
---------------------	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/11/2016
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **01/04/2021** às **09:28:12** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA
CNPJ: 26.571.648/0001-01

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:24:37 do dia 01/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2021.

Código de controle da certidão: **875A.9743.40E4.E0FA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 146228/21

Data da

30/03/2021 09:00:07

Inscrição Estadual: 125100914

CPF/CNPJ: 26571648000101

Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Endereço: RUA V 8, 15 QUADRA 16 CEP: 65073105

Telefone: (98)32351018

Município: SAO LUIS

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 28/07/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 067452/20

Data da

29/12/2020 15:17:27

Inscrição Estadual: 125100914

CPF/CNPJ: 26571648000101

Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Endereço: RUA V 8, 15 QUADRA 16 CEP: 65073105

Telefone: (98)32351018

Município: SAO LUIS

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 28/04/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



PREFEITURA DE SAO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 00006002202021

Validade: 02/05/2021

CERTIFICAMOS QUE, VERIFICANDO OS REGISTROS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA, CONSTATAMOS EXISTIR, NESTA DATA, PENDÊNCIAS CADASTRADAS NA INSCRIÇÃO DA PESSOA JURÍDICA DESCRITA ABAIXO, AS QUAIS ESTÃO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa, CONFORME O DISPOSTO NO ARTIGO 151 DO CTN E NOS ARTIGOS 80 E 81, DA LEI 6.289, DE 28/12/2017, RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL INSCREVER E COBRAR DÉBITOS AINDA NÃO REGISTRADOS OU QUE VENHAM A SER APURADOS.

CNPJ: 26.571.648/0001-01		Inscrição Municipal: 98224969	
Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA			
466480000 – COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS			
Logradouro: RUA V-8			
Número: 15		Complemento: QUADRA 16;	
Bairro: Parque Shalon			
Município: SAO LUIS – MA			CEP: 65073105

A presente certidão, sem conter rasuras, tem sua eficácia até a data de validade acima informada, tendo sido lavrada em São Luís (MA), em 02 de abril de 2021 às 20:27, sob o código de autenticidade nº 49E480C321DC1AAEE8DEE7779ED68946.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na Internet, em
<https://stm.semfaz.saoluis.ma.gov.br/validacaocertidao>.

"NÃO É VÁLIDA A CERTIDÃO QUE CONTIVER EMENDAS, RASURAS OU ENTRELINHAS."



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 26.571.648/0001-01

Certidão nº: 34768752/2020

Expedição: 29/12/2020, às 10:22:36

Validade: 26/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.571.648/0001-01**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.571.648/0001-01

Razão Social: I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Endereço: R V-8 15 QUADRA 16 / PARQUE SHALON / SAO LUIS / MA / 65073-105

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 06/04/2021 a 05/05/2021

Certificação Número: 2021040602530127833610

Informação obtida em 14/04/2021 16:19:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
26.571.648/0001-01
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
21/11/2016

NOME EMPRESARIAL
I9 SAUDE EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
INOVE SAUDE

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

33.14-7-04 - Manutenção e reparação de compressores

33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente

33.29-5-99 - Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente

45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos

45.11-1-03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados

46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Dispensada *)

46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (Dispensada *)

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico

46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico

46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (Dispensada *)

46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Dispensada *)

46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática (Dispensada *)

47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática (Dispensada *)

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R V-8

NÚMERO
15

COMPLEMENTO
QUADRA16

CEP
65.073-105

BAIRRO/DISTRITO
PARQUE SHALON

MUNICÍPIO
SAO LUIS

UF
MA

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE
(98) 3235-1018

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
21/11/2016

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 01/04/2021 às 09:28:12 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2