

Id:030E59A79024DE65



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS  
Secretaria Municipal de Governo  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
CNPJ: 06.554.358/0001-53

## ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2021/PMBJ

O MUNICÍPIO DE BOM JESUS, Estado do Piauí, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 06.554.356/0001-53, com sede na Praça Marcos Aurélio, 41, centro, CEP 64.900-000, Bom Jesus-PI, representado neste ato pela Prefeitura Municipal de Bom Jesus-PI, na pessoa do seu representante legal, o Sr. **Nestor Renato Pinheiro Elvas**, CPF nº 024.809.853-50, residente e domiciliado na cidade de Bom Jesus-PI, considerando o julgamento do **Pregão Presencial nº 033/2021/SRP/PMBJ, Processo Administrativo nº116/2021, RESOLVE** registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo às condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes no Decreto Federal 7.892/2013 e na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, e em conformidade com as disposições a seguir:

### 1. DO OBJETO.

Esta Ata tem por objeto o registro de preços para futura aquisição de medicamentos de farmácia básica, injetáveis, medicamentos controlados, material hospitalar, odontológico, laboratório e material permanente, visando o atendimento da demanda da Secretaria Municipal da Saúde de Bom Jesus-PI, estimativa para o 2º Semestre de 2021 e 1º Semestre de 2022, conforme especificações e quantidades detalhadas no Termo de Referência, Anexo I-A, do Pregão Presencial nº 033/2021/SRP/PMBJ, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

### 2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS.

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são os constantes abaixo:

LOTE I: FARMÁCIA BÁSICA					PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)		
1ª CLASSIFICADA: IMPÉRIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES-LTDA					1ª CLASSIFICADA	2ª CLASSIFICADA	3ª CLASSIFICADA
2ª CLASSIFICADA: MEDICAR MED LTDA							
3ª CLASSIFICADA: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI							
ITEM.	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	MARCA DO PRODUTO DA 1ª CLASSIFICADA	UNID.	QUANT.			
1.	AAS 100 MG - COM	IMEC	COM	50.000	0,04	0,04	0,04
2.	ACEBROFILINA 10MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML	GEOLAB	FRC	100	3,50	3,47	3,43
3.	ACEBROFILINA 5MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML	GEOLAB	FRC	100	3,44	3,41	3,37
4.	ACICLOVIR 200MG -COM	PHARLAB	COM	300	0,34	0,33	0,33
5.	ACICLOVIR CREME 10MG	PRATI	UND	100	2,43	2,41	2,38
6.	ACIDO FÓLICO 5MG - COM	HIPOLABOR	COM	80.000	0,04	0,04	0,04
7.	ALBENDAZOL 400MG -COM	PRATI	COM	20.000	0,33	0,36	0,35
8.	ALBENDAZOL SUSP.40MG/ML, FRC. C/ 10ML	PRATI	FRC	20.000	1,08	1,05	1,08
9.	AMBROXOL 30MG ADULTO-FRC 100ML	FARMACE	FRC	4.000	1,08	1,60	1,58
10.	AMIODARONA 200MG - COM	GEOLAB	UND	200	0,59	0,59	0,58
11.	AMOXICILINA 250MG/5ML C/60ML, SUSP. ORAL	PRATI	UND	3.000	2,92	2,90	2,92
12.	AMOXICILINA 500MG-COM	PRATI	COM	20.000	0,20	0,20	0,20
13.	AMPICILINA 250MG C/60ML, SUSP. ORAL	PRATI	UND	100	3,66	3,63	3,59
14.	AMPICILINA 500MG-COM	PRATI	COM	200	0,36	0,36	0,35
15.	ANLOPIDINO 10MG - COM	GEOLAB	COM	1.000	0,11	0,11	0,11
16.	ANLOPIDINO 5MG-COM	GEOLAB	COM	50.000	0,04	0,04	0,04
17.	ATENOLOL 25MG-COM	PRATI	COM	52.000	0,05	0,06	0,05
18.	ATENOLOL 50MG-COM	PRATI	COM	10.000	0,10	0,10	0,10
19.	AZITROMICINA 500MG-COM	PHARLAB	COM	10.000	1,53	1,52	1,50
20.	AZITROMICINA PÓ SUSP. ORAL 600MG	PRATI	UND	3.000	8,49	8,30	8,32
21.	AZITROMICINA PÓ P/SUSP. ORAL 900MG	PRATI	UND	1000	12,39	12,30	12,15

(Continua na próxima página)


 Prefeitura de  
**Bom Jesus**  
 Cidade de Deus

 ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
 Secretaria Municipal de Governo  
 Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
 CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
 CNPJ: 06.554.356/0001-53

22.	BROMETRO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML, FRC. C/ 20ML, SOL, INALATÓRIO-FRC	HIPOLABOR	FRC	1.000	0,63	0,63	0,62
23.	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML, SOL, INALATÓRIO, FRC. C/ 20ML-FRC.	HIPOLABOR	FRC	1.000	5,38	5,34	5,27
24.	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML	PRATI	UND	200	1,15	1,14	1,13
25.	BUSCOPAN 10MG -COM	BOEHINGER	COM	500	0,40	0,40	0,39
26.	BUSCOPAN COMPOSTO GOTAS	BOEHINGER	UND	300	5,74	5,69	5,63
27.	CAPTAPRIL 25MG-COM	GEOLAB	COM	53.000	0,04	0,04	0,04
28.	CARVERDILOL 12,50 MG-COM	NOVAQUIMICA	COM	1.500	0,14	0,14	0,14
29.	CARVERDILOL 3,125 MG COM	NOVAQUIMICA	COM	2.000	0,12	0,12	0,12
30.	CARVERDILOL 6,25MG- COM	NOVAQUIMICA	COM	1.000	0,11	0,11	0,11
31.	CEFALEXINA 250MG/5ML, SUSP. ORAL, FRC. C/60ML	TEUTO	FRC	2.000	6,05	6,01	6,00
32.	CEFALEXINA 500MG-CÁPSULA	ABL	UND	30.000	0,35	0,38	0,39
33.	CETOCANAZOL 200 CREME	PRATI	UND	200	3,78	3,75	3,71
34.	CETOCANAZOL 200 MG -COM	PRATI	UND	11.000	0,23	0,23	0,23
35.	CINARAZINA 75 MG	NEO QUIMICA	UND	2.000	0,52	0,52	0,51
36.	CIMETIDINA 200MG-COM	PRATI	UND	8.000	0,23	0,23	0,23
37.	CIPROFLOXACINO 500MG-COM	PRATI	UND	10.000	0,27	0,27	0,26
38.	COLAGENASE 0,6U, BNG C/ 30G	CRISTALIA	UND	100	22,01	21,84	21,58
39.	COMPLEXO B - COM	NATULAB	UND	50.000	0,05	0,06	0,05
40.	COMPLEXO B XPE 100ML	NATULAB	UND	5.000	2,28	2,18	2,24
41.	DEXAMETASONA 0,1MG/ML - FRC. 100ML	FARMACE	UND	5.000	1,83	1,81	1,79
42.	DEXAMETASONA 1MG/G, CREME, BNG C/ 10G	SANYAL	UND	5.000	1,24	1,23	1,22
43.	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML, XPE, FRC. C/100ML	HIPOLABOR	UND	5.000	1,26	1,25	1,24
44.	DICLOFENACO DE POTASSIO GOTAS	GIMED	UND	200	3,33	3,30	3,26
45.	DIMETICONA 75MG/ML, SUSP. ORAL GOTAS, FRC. C/15ML	PRATI	UND	1.000	0,74	0,74	0,73
46.	DIPIRONA 500MG-COM	PRATI	UND	50.000	0,15	0,14	0,15
47.	DIPIRONA SÓDICA, 50MG/ML, SOL, ORAL 10ML	FARMACE	UND	8.000	0,95	0,94	0,93
48.	ENALAPRIL 10MG -COM	GEOLAB	UND	50.000	0,06	0,06	0,06
49.	ENALAPRIL 20MG - COM	GEOLAB	UND	50.000	0,06	0,06	0,06
50.	ENALAPRIL 5MG-COM	BELFAR	UND	50.000	0,06	0,06	0,06
51.	ERITROMICINA 250MG/ML, SUSP. ORAL, FRC. C/60ML	PRATI	UND	100	4,59	4,55	4,50
52.	ERITROMICINA 500MG -COM	PRATI	UND	200	1,09	1,09	1,07
53.	ESPIRONOLACTONA 100MG -COM	HIPOLABOR	UND	200	1,09	1,09	1,07
54.	ESPIRONOLACTONA 25MG -COM	EUROFARMA	UND	9.000	0,20	0,20	0,20
55.	ESPIRONOLACTONA 50MG -COM	HIPOLABOR	UND	200	0,41	0,40	0,40
56.	ETINILESTRADIOL + LEVINORGESTREL 0,03 +0,15MG- CICLO21 CPM	MABRA	UND	20.000	0,11	0,11	0,11
57.	FLUCONAZOL 150MG-CÁPSULA	VITAMEDIC	UND	8.000	0,35	0,34	0,34
58.	FUROSEMIDA 40MG- COM	PRATI	UND	50.000	0,07	0,07	0,07
59.	GLIBENCAMIDA 5MG- COM	GEOLAB	UND	200	0,81	0,80	0,79
60.	HIDROCOLOTTAZIDA 25MG-COM	PHARLAB	UND	50.000	0,04	0,04	0,04
61.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 100 ML	NATULAB	UND	5.000	2,35	2,30	2,42
62.	IBUPROFENO 600MG COM	PRATI	UND	50.000	0,19	0,19	0,19
63.	IBUPROFENO SOL. ORAL 50MG/ML, GOTAS, FRC. C/30ML	NATULAB	UND	6.000	1,33	1,32	1,30
64.	LIDOCAÍNA 10%, SPRAY, 50ML - FRC.	HIPOLABOR	UND	100	77,85	77,23	76,32
65.	LIDOCAÍNA GELEIA ESTÉRIL 2% - 30G- 8NG	PHARLAB	UND	1.000	2,30	2,28	2,25
66.	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG-CPM	PRATI	UND	5000	0,51	0,51	0,50

(Continua na próxima página)



PREFEITURA DO  
**Bom Jesus**  
Cidade de Fé

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS  
Secretaria Municipal de Governo  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
CNPJ: 06.554.356/0001-53

67.	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG-CPM	PRATI	UND	50.000	0,10	0,10	0,10
68.	MEBENDAZOL 100MG - COM	BELFAR	UND	8.000	0,23	0,23	0,23
69.	MEBENDAZOL 20MG/ML- SOL. ORAL- FRC.30 ML	BELFAR	UND	500	1,43	1,42	1,40
70.	METFORMINA 500MG-COM	PRATI	UND	30.000	0,12	0,12	0,12
71.	METFORMINA 850MG-COM	PRATI	UND	40.000	0,11	0,11	0,11
72.	METILDOPA 250MG-COM	SANVAL	UND	10.000	0,52	0,52	0,51
73.	METILDOPA 500MG- COM	SANVAL	UND	5.000	1,20	1,20	1,18
74.	METRONIDAZOL 250MG-COM	PRATI	UND	40.000	0,14	0,14	0,14
75.	METRONIZADOL 500MG/5G, CREME VAG. BNG C/50G	PRATI	UND	4.000	4,90	4,89	4,84
76.	METRONIZADOL SUSP. ORAL 200MG/5ML, FRC C/80ML	E M S	UND	4.000	4,58	4,50	4,49
77.	METRONIZADOL +NISTATINA CREM VAG 50G-BNG	PRATI	UND	2.000	6,43	6,38	6,30
78.	MICONAZOL 20MG/G CREME VAG. BNG C/ 80G-BNG	PRATI	UND	200	5,28	5,24	5,18
79.	NEOCIMINA + BACITRACINA 5MG + 250UI, BNG C/ 10G	PRATI	UND	5.000	2,22	2,12	2,18
80.	NIMESULIDA 100MG - COM	GEOLAB	UND	40.000	0,08	0,08	0,08
81.	NIMESULIDA 50MG DE 15 ML GOTAS	GEOLAB	UND	200	2,22	2,21	2,18
82.	NISTATINA CREME 50GR	PRATI	UND	2.000	7,90	7,90	7,81
83.	NISTATINA SUSP. 100.000UI, FRC. C/ 30 ML - FRC	PRATI	UND	100	3,00	2,97	2,94
84.	OMEPRAZOL 20MG -CPS	GEOLAB	UND	50.000	0,10	0,10	0,10
85.	PARACETAMOL 500MG- COM	PRATI	UND	1.000	0,11	0,11	0,11
86.	PARACETAMOL 750MG-COM	PRATI	UND	1.500	0,17	0,17	0,17
87.	PREDNISONA 20MG-COM	SANVAL	UND	20.000	0,19	0,19	0,19
88.	PREDNISONA 5MG- COM	SANVAL	UND	25.000	0,08	0,08	0,08
89.	PROMETAZINA 25MG- COM	TEUTO	UND	500	0,24	0,24	0,24
90.	PROPANOLOL 40MG - COM	PHARLAB	UND	10.000	0,05	0,06	0,05
91.	RANITIDINA - 150MG- COM	GEOLAB	UND	15.000	0,12	0,12	0,12
92.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE	NATULAB	UND	8.000	0,69	0,69	0,68
93.	SALBUTAMOL 0,4MG/ML, XPE, FRC. C/100ML	PRATI	UND	500	1,28	1,27	1,25
94.	SECNIZADOL 1G - COM	VITAMEDIC	UND	20.000	0,50	0,49	0,53
95.	SINVASTATINA 20MG-COM	PHARLAB	UND	1.000	0,11	0,11	0,11
96.	SIVASTATINA 40MG - COM	PHARLAB	UND	1.000	0,19	0,19	0,19
97.	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	PRATI	UND	500	36,67	35,90	36,00
98.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG +80 MG- COM	PRATI	UND	30.000	0,16	0,17	0,16
99.	SULFAMETOXAZOL = TRIMETOPRIMA SUSP. 40/8 MG/ML, 50 ML	TEUTO	UND	500	12,69	12,59	12,44
100.	SULFATO FERROSO 40MG - COM	NATULAB	UND	100.000	0,05	0,06	0,05
101.	SULFATO FERROSO GOTAS 30ML	NATULAB	UND	200	0,58	0,52	0,57
102.	SULFATO FERROSO XPE 25MG/ML, FRC. C/100ML	NATULAB	UND	10.000	1,20	1,10	1,24
<b>VALOR TOTAL DOS PREÇOS UNITÁRIOS COTADOS</b>					<b>463.490,00</b>	<b>463.500,00</b>	<b>463.552,00</b>

LOTE II: MEDICAMENTOS INJETÁVEIS					PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)		
1ª CLASSIFICADA: IMPÉRIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA							
2ª CLASSIFICADA: MEDICAR MED LTDA							
3ª CLASSIFICADA: DICOEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI							
ITEM.	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	MARCA DO PRODUTO DA 1ª CLASSIFICADA	UNID.	QUANT.	1ª CLASSIFICADA	2ª CLASSIFICADA	3ª CLASSIFICADA
1.	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50MG/ML, 5ML - AMP	HIPOLABOR	UND	1.000	4,84	4,85	4,79
2.	ADRENALINA 1G AMP. 1ML	HIPOLABOR	UND	1.200	1,90	1,89	1,86
3.	ÁGUA P/ INJEÇÃO - 10ML - AMP.	FARMACE	UND	5.000	0,30	0,29	0,29
4.	AMPICILINA 1G C/DILUENTE IND. - FRA- AMP.	TEUTO	UND	500	3,75	3,76	3,72
5.	AMPICILINA 500MG - FRA-AMP.	TEUTO	UND	500	0,35	0,36	0,35

(Continua na próxima página)


**Prefeitura de Bom Jesus**  
 Cidade de Deus

**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
 Secretaria Municipal de Governo  
 Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
 CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
 CNPJ: 06.554.356/0001-53

6.	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, PÓ P/ SOLUÇÃO, S/DILUENTE, INJ..	TEUTO	UND	1.000	8,49	8,54	8,44
7.	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, PÓ P/ SOLUÇÃO, S/DILUENTE, INJ. - FRA-AMP.	TEUTO	UND	1.000	8,00	8,54	8,44
8.	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML	FARMACE	UND	800	1,05	1,05	1,04
9.	BROMOPRIDA 10MG, AMP. C/ 2ML	HIPOLABOR	UND	3.000	2,00	2,10	2,07
10.	CETOPROFENO 100 MG (PROPENID) AMPLA	U. QUIMICA	UND	1.000	3,65	3,62	3,58
11.	CEFALOTINA 1G S/DILUENTE - FRA-AMP.	ABL	UND	1.000	6,83	6,84	6,75
12.	CEFTRIAXONA 1G IV INJ., S/DILUENTE - FRA-AMP.	ABL	UND	3.000	6,93	7,07	6,98
13.	CIMETIDINA 300MG - INJ. 2ML	HYPOFARMA	UND	3.000	5,88	5,92	5,85
14.	CIPROFLOXACINA 200MG - BOLSA C/ 100ML, INJ.	HALEXISTAR	UND	1.000	34,53	31,90	34,20
15.	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML - AMP.	FARMACE	UND	2.000	0,35	0,39	0,38
16.	CLORETO DE SÓDIO 10%, AMP. C/ 10ML	FARMACE	UND	2.000	0,41	0,40	0,40
17.	COMPLEXO B 2ML INJ. - AMP.	HYPOFARMA	UND	3.000	1,05	1,08	1,06
18.	DEXAMETASONA 4MG/ML, 2,5ML - AMP.	FARMACE	UND	4.000	1,35	1,37	1,35
19.	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML SOL. INJ. - AMP.	FARMACE	UND	4.000	0,90	0,91	0,90
20.	DIPIRONA 500MG/ML - 2ML INJ. - AMP.	SANTISA	UND	5.000	0,60	0,62	0,61
21.	DOBUTAMINA 250MG/20ML	TEUTO	UND	300	8,32	8,26	8,16
22.	ETILEFRINA 10MG/ML - AMP.	U. QUIMICA	UND	1.000	2,10	2,10	2,07
23.	FUROSEMIDA 10MG/ML - 2ML - AMP.	SANTISA	UND	6.000	0,53	0,52	0,52
24.	GENTAMICINA 20MG/1ML - AMP.	NOVAFARMA	UND	1.000	1,17	1,17	1,15
25.	GENTAMICINA 40MG/1ML - AMP.	SANTISA	UND	2.000	1,72	1,71	1,69
26.	GENTAMICINA 80MG/2ML - AMP.	SANTISA	UND	2.000	1,76	1,75	1,73
27.	GLICERINA 12%, FRC. C/ 500ML, C/DISPOSITIVO PARA APLICAÇÃO- FRC.	FARMACE	UND	500	5,74	5,69	5,63
28.	GLICOSE 50%, 10ML - AMP.	FARMACE	UND	2.000	0,51	0,51	0,50
29.	HEPARINA 0,25ML - AMP.	CRISTALIA	UND	500	10,90	10,82	10,69
30.	HEPARINA 5ML - AMP.	CRISTALIA	UND	500	29,80	29,82	29,46
31.	HIDRALAZINA 20 MG/ML - AMP.	CRISTALIA	UND	1.500	5,53	5,48	5,42
32.	HIDROCORTIZONA, 100 MG - FRA-AMP.	NOVAFARMA	UND	3.000	2,75	2,73	2,70
33.	HIDROCORTIZONA, 500MG - FRA-AMP.	NOVAFARMA	UND	3.000	4,80	4,88	4,82
34.	HIOSCINA 20MG - 1ML - AMP.	FARMACE	UND	5.000	1,05	1,09	1,07
35.	LIDOCAÍNA 20MG/ML, C/ ADRENALINA, 20ML - FRC.	HYPOFARMA	UND	500	2,87	2,85	2,82
36.	LIDOCAÍNA 20MG/ML, S/ ADRENALINA, 20ML - FRC.	HIPOLABOR	UND	2.500	2,79	2,80	2,76
37.	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML, AMP. C/ 1ML	U. QUIMICA	UND	1.000	1,84	1,82	1,80
38.	METRONIDAZOL 0,5% 100ML - INJ.	FARMACE	UND	3.000	3,49	3,60	3,55
39.	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - 2ML - AMP.	FARMACE	UND	5.000	0,46	0,46	0,45
40.	NEOCAINA 0,5% C/V 20ML FRA	CRISTALIA	UND	800	3,91	3,87	3,83
41.	NEOCAINA 0,5% PESADA 4ML FRA	HIPOLABOR	UND	800	3,60	3,58	3,54
42.	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML - AMP.	U. QUIMICA	UND	500	0,96	0,97	0,95
43.	NOREPINEFRINA 8MG 4ML - AMP.	HIPOLABOR	UND	1.000	8,32	8,26	8,16
44.	NOOTROPIL 200MG/ML AMP. 5ML	SANOFI	UND	1.000	2,88	2,85	2,82
45.	OMEPRAZOL, 40MG INJ - FRC-AMP.	BLAU	UND	1.000	29,70	28,65	29,25
46.	OXACILINA 500MG - FRA-AMP.	U. QUIMICA	UND	5.000	2,05	2,05	2,03
47.	OXITOCINA SOL. INJ. 5UI 1ML - AMP.	U. QUIMICA	UND	5.000	1,70	1,72	1,70
48.	PROMETAZINA 25MG, AMP. C/ 2ML	SANVAL	UND	3.000	1,80	1,78	1,75

(Continua na próxima página)



PREFEITURA DO  
**Bom Jesus**  
Cidade de Deus

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS  
Secretaria Municipal de Governo  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro.  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (88) 3562-1308  
CNPJ: 06.554.356/0001-53

49.	SOL. DE MANITOL 20% 250ML	FARMACE	UND	500	4,92	4,58	4,82
50.	SOL. FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	FARMACE	UND	8.000	2,22	2,28	2,25
51.	SOL. FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FARMACE	UND	8.000	2,22	2,28	2,25
52.	SOL. FISIOLÓGICO 0,9%, 500ML	FARMACE	UND	8.000	2,77	2,85	2,82
53.	SOL. GLICOFISIOLÓGICA 50MG/ML + 9,0MG/ML, 500ML	FARMACE	UND	3.000	4,03	4,05	4,00
54.	SOL. GLICOSADO 5%, 250ML	FARMACE	UND	3.000	2,40	2,40	2,37
55.	SOL. GLICOSADO 5%, 500ML	FARMACE	UND	5.000	3,73	3,80	3,80
56.	SOL. RINGER + LACTATO, SOL. INJ., 500ML	FARMACE	UND	5.000	3,86	3,99	3,97
57.	TENOXICAN 20MG - AMP.	U. QUIMICA	UND	3000	8,55	8,29	8,67
58.	VITAMINA C 5G, AMP. C/ 5ML	HYPOFARMA	UND	3.000	0,74	0,74	0,73
59.	VITAMINA K, 10MG IML INJ. - AMP.	HIPOLABOR	UND	2.000	2,05	1,99	2,03
<b>VALOR TOTAL DOS PREÇOS UNITÁRIOS COTADOS</b>					<b>454.360,00</b>	<b>454.370,00</b>	<b>454.498,00</b>

LOTE III: MEDICAMENTOS CONTROLADOS					PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)		
1ª CLASSIFICADA: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI					1ª CLASSIFICADA	2ª CLASSIFICADA	3ª CLASSIFICADA
2ª CLASSIFICADA: MEDICAR MED LTDA							
3ª CLASSIFICADA: 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS-LTDA							
ITEM.	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	MARCA DO PRODUTO DA 1ª CLASSIFICADA	UNID.	QUANT.			
1.	ACIDO VALPROATO DE SODIO 100ML SOL. ORAL	HIPOLABOR 113430142 Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	700	3,87	3,95	5,75
2.	ACIDO VALPROICO 250MG - CPM.	BIOLAB 109740046 Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CPM	10.000	0,29	0,29	0,33
3.	ACIDO VALPROICO 500MG - CPM.	BIOLAB 109740046 Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CPM	5.000	0,67	0,68	0,68
4.	ALPRAZOLAM 0,5 MG - CPM.	LEGRAND 167730496 Fabricante: EMS S/A PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CPM	2.100	0,13	0,13	0,14
5.	ALPRAZOLAM 1 MG - CPM.	E.M.S 102350663 Fabricante: EMS S/A PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE 24 MESES	CPM	1.100	0,11	0,11	0,18
6.	ALPRAZOLAM 2 MG - CPM.	E.M.S 102350663 Fabricante: EMS S/A PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE 24 MESES	CPM	1.100	0,16	0,17	0,31
7.	AMITRIPTILINA 25MG - CPM.	E.M.S 102350885 Fabricante: EMS S/A PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CPM	30.000	0,51	0,45	0,16
8.	BIPERIDENO 2MG - CPM.	CRISTALIA 102960096 C Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CPM	20.500	0,26	0,27	0,33
9.	BROMAZEPAM 3MG - CPM.	E.M.S 102350469 Fabricante: EMS S/A PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MNIMA DE 12 MESES	CPM	8.200	0,13	0,13	0,13
10.	BROMAZEPAM 6MG - CPM.	E.M.S 102350469 Fabricante: EMS S/A PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MNIMA DE 12 MESES	CPM	8.200	0,16	0,17	0,21
11.	CARBAMAZEPINA 200MG - CPM.	CRISTALIA 102960044 Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CPM	40.000	0,30	0,30	0,34
12.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML, FRC. C/ 100ML - FRC.	SANVAL 107140252 Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	FRC	1.000	13,54	13,25	13,11

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
 Secretaria Municipal de Governo  
 Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
 CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3582-1308  
 CNPJ: 06.554.356/0001-53

13.	CARBAMAZEPINA 400MG - CPM.	CRISTALIA 102980044 C Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA PROCEDECENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CPM	6.200	0,61	0,62	0,61
14.	CARBONATO DE LÍTIO 300MG - CPM.	BIOLAB 104920162 Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA PROCEDECENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CPM	5.200	0,60	0,61	0,74
15.	CETAMINA 50MG 10ML - AMP.	CRISTALIA 102980213 Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PROCEDECENCIA NACIONAL VALIDADE 36 MESES	AMP	80	114,57	110,05	134,90
16.	CLOMIPRAMINA 25MG - CPM.	E M S 102350673 Fabricante: EMS S/A PROCEDECENCIA NACIONAL VALIDADE 24 MESES	UND	600	0,98	0,99	0,97
17.	CLONAZEPAM 0,5 MG - CPM.	GEOLAB 154230255 Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A PROCEDECENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	60.000	0,06	0,06	0,07
18.	CLONAZEPAM 2 MG - CPM.	GEOLAB 154230255 Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A PROCEDECENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	71.000	0,07	0,07	0,08
19.	CLONAZEPAM 2,5MG/ML, SOL. ORAL, FRACO C/ 20ML - FRC.	GEOLAB 154230255 Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A PROCEDECENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	1.200	2,46	2,49	2,60
20.	CLORPROMAZINA 100MG - CPM.	U.QUÍMICA 104970155 Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A PROCEDECENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	30.000	0,34	0,34	0,39
21.	CLORPROMAZINA 25MG - CPM.	CRISTALIA 102980474 Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA PROCEDECENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	30.000	0,29	0,29	0,30
22.	CLORPROMAZINA 25MG 5ML AMP.	HYPOFARMA 103870064 Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA. PROCEDECENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	1,92	1,94	1,42
23.	CLORPROMAZINA 40MG/ML, SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML - FRC.	CRISTALIA 102980226 Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PROCEDECENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	1.100	7,45	7,54	8,26
24.	DIAZEPAM 10MG - CPM.	SANTISA 101860019 Fabricante: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A PROCEDECENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	85.000	0,07	0,07	0,09
25.	DIAZEPAM 5MG - CPM.	SANTISA 101860019 Fabricante: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A PROCEDECENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	62.000	0,07	0,07	0,09
26.	DIAZEPAM 10MG - AMP.	SANTISA 101860019 Fabricante: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A PROCEDECENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	4.300	0,61	0,62	0,77
27.	MORFINA 0,2MG/ML 1ML - AMP.	CRISTALIA 102980097 CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PROCEDECENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 24 MESES	UND	2.000	5,97	6,04	8,24
28.	MORFINA 1MG/ML 2ML - AMP.	CRISTALIA 102980097 CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PROCEDECENCIA NACIONAL	UND	1.100	7,43	7,52	6,80

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS  
Secretaria Municipal de Governo  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
CNPJ: 06.554.356/0001-53

		VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES						
29.	FENTOÍNA 100MG - CPM.	TEUTO 103700473 Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	30.000	0,22	0,22	0,26	
30.	FENTOÍNA SÓDICA SOL. INJ. 50 MG/ML, 5ML AMP.	HIPOLABOR 113430171 Fabricante: HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE 24 MESES	UND	5.000	2,31	2,30	2,88	
31.	FENOBARBITAL 100MG - CPM.	U.QUÍMICA 104970285 Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	50.000	0,15	0,16	0,23	
32.	FENOBARBITAL 200MG/ML - AMP.	CRISTALIA 102980016 Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	5.000	2,48	2,51	4,94	
33.	FENOBARBITAL 40MG/ML SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML-FRC.	U.QUÍMICA 104971330 Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	2.000	3,35	3,39	5,00	
34.	FENTANILA 0,05MG 10ML - AMP.	TEUTO 103700588 Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE 24 MESES	UND	1.500	7,54	7,63	12,78	
35.	FLUOXETINA 20MG - CPS.	TEUTO 103700487 Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE 24 MESES	UND	50.000	0,11	0,11	0,09	
36.	HALOPERIDOL 1MG - CPM.	CRISTALIA 102980020 Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	31.000	0,19	0,19	0,16	
37.	HALOPERIDOL 2MG/ML, SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML-FRC.	U.QUÍMICA 104971208 Fabricante: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	1.100	2,76	2,80	5,50	
38.	HALOPERIDOL 5MG - CPM.	CRISTALIA 102980020 Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	30.000	0,23	0,23	0,32	
39.	HALOPERIDOL 5MG/ML, AMP. C/ 1ML - AMP.	HYPOFARMA 103870061 Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	1.600	4,88	4,94	1,70	
40.	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52NG/ML - AMP.	CRISTALIA 102980240 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	1.500	9,90	10,02	9,94	
41.	IMIPRAMINA 25MG - CPM.	CRISTALIA 102980023 Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE 36 MESES	UND	1000	0,67	0,68	0,50	
42.	LEVOMEPROMAZINA 100MG - CPM.	CRISTALIA 102980028 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	20.000	1,22	1,22	1,32	
43.	LEVOMEPROMAZINA 25MG - CPM.	CRISTALIA 102980028 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	20.000	0,47	0,48	0,58	
44.	LEVOMEPROMAZINA	CRISTALIA 102980028	UND	1.000	12,04	11,90	11,70	

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS  
 Secretaria Municipal de Governo  
 Praça Marcos Aurélio 41, Centro.  
 CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
 CNPJ: 06.554.356/0001-53

	40MG/ML, SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML - FRC.	Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE 36 MESES RANBAXY 123520211						
45.	OXCARBAZEPINA 300MG	Fabricante: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE 24 MESES	UND	1.000	0,81	0,82	1,18	
46.	OXCARBAZEPINA 600MG	RANBAXY 123520211 Fabricante: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE 24 MESES	UND	600	1,59	1,53	2,16	
47.	PAROXETINA 20MG - CPM.	ZYDUS 156510005 Fabricante: CADILA HEALTHCARE LIMITED. PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE 36 MESES	UND	30.000	0,26	0,27	0,36	
48.	RISPERIDONA 1MG - CPM.	PRATI 125680269 Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	30.000	0,13	0,13	0,16	
49.	RISPERIDONA 1MG/ML SUSP. ORAL 30ML	PRATI 125680232 Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	1.200	12,38	12,29	16,77	
50.	RISPERIDONA 2MG - CPM.	PRATI 125680269 Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	70.000	0,14	0,13	0,17	
51.	RISPERIDONA 3MG - CPM.	PRATI 125680269 Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	10.000	0,16	0,17	0,20	
52.	SERTRALINA 50MG - CPM.	PRATI 125680271 Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	50.000	0,16	0,17	0,20	
53.	TRAMADOL 50 MG/ML 1ML	TEUTO 103700502 FABRICANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	10.000	1,14	1,15	1,73	
54.	LORAZEPAM 2 MG	E M S Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	2.000	0,11	0,11	0,20	
55.	NORTRIPTILINA 50 MG	RANBAXY 123520191 Fabricante: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE 36 MESES	UND	5.000	0,62	0,63	1,23	
56.	PROMETAZINA 25 MG	CRISTALIA 102980042 Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	20.000	0,24	0,24	0,23	
<b>VALOR TOTAL DOS PREÇOS UNITÁRIOS COTADOS</b>					369.770,00	369.780,00	433.072,00	

**LOTE IV: MATERIAL HOSPITALAR**

1ª CLASSIFICADA: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI  
 2ª CLASSIFICADA: BIOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI-EPP  
 3ª CLASSIFICADA: MED HOSPITALAR PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDIC. E HOSPIT.  
 4ª CLASSIFICADA: IMPÉRIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES-LTDA  
 5ª CLASSIFICADA: AB MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

**PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)**

ITEM.	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	MARCA DO PRODUTO DA 1ª CLASSIFICADA	UNID.	QUANT.	1ª CLASSIF.	2ª CLASSIF.	3ª CLASSIF.	4ª CLASSIF.	5ª CLASSIF.
1.	ABAIXADOR DE LÍNGUA, MADEIRA, PCT 100 UNID.	THEOTO 80002369003 FABRICANTE: THEOTO S/A INDÚSTRIA E COMÉRCIO - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	3.000	3,99	4,58	4,20	4,01	5,58
2.	ABSORVENTE HOSPITALAR P/INCONTINÊNCIA PCT 20	DRY - RDC Nº 142, DE 17 DE MARÇO DE 2017 VALIDADE	UND	3.000	0,68	0,88	0,50	0,68	0,95

(Continua na próxima página)





ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS  
Secretaria Municipal de Governo  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
CNPJ: 06.554.358/0001-53

UNID.	MINIMO DE 12 MESES								
3.	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES FRASCO 1000ML	RIOQUIMICO.2312200330016 FRABRICANTE.DISTRIBUIDOARA AMARAL- DVINOPOLIS-MG BRASIL, PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	500	4,52	4,21	6,52	4,55	7,22
4.	AGULHA DESCART. 13X4,5	WILTEX 10150470496 FABRICANTE: YANGZHOU MEDLINE INDUSTRY CO.LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	30.000	0,12	0,11	0,11	0,12	0,12
5.	AGULHA DESCART. 25X06	WILTEX 10150470496 FABRICANTE: YANGZHOU MEDLINE INDUSTRY CO.LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	30.000	0,12	0,11	0,11	0,12	0,12
6.	AGULHA DESCART. 25X07	WILTEX 10150470496 FABRICANTE: YANGZHOU MEDLINE INDUSTRY CO.LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	30.000	0,12	0,11	0,11	0,12	0,12
7.	AGULHA DESCART. 25X08	WILTEX 10150470496 FABRICANTE: YANGZHOU MEDLINE INDUSTRY CO.LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	30.000	0,12	0,11	0,11	0,12	0,12
8.	AGULHA DESCART. 30X07	WILTEX 10150470496 FABRICANTE: YANGZHOU MEDLINE INDUSTRY CO.LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	30.000	0,12	0,11	0,11	0,12	0,12
9.	AGULHA DESCART. 30X08	WILTEX 10150470496 FABRICANTE: YANGZHOU MEDLINE INDUSTRY CO.LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	30.000	0,12	0,11	0,11	0,12	0,12
10.	AGULHA DESCART. 30X5,5	WILTEX 10150470496 FABRICANTE: YANGZHOU MEDLINE INDUSTRY CO.LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	30.000	0,12	0,11	0,11	0,12	0,12
11.	AGULHA DESCART. 40X12	WILTEX 10150470496 FABRICANTE: YANGZHOU MEDLINE INDUSTRY CO.LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	30.000	0,12	0,11	0,11	0,12	0,12
12.	ÁLCOOL 70% FRASCO 1000ML	ITAJÁ 324550005 Fabricantes Nacionais JALLES MACHADO S/A - GOIANÉSIA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	20.000	4,34	4,66	6,61	4,37	7,80
13.	ÁLCOOL GEL 70% 500G	ITAJÁ 324550005 Fabricantes Nacionais JALLES MACHADO S/A - GOIANÉSIA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	10.000	4,71	4,54	5,52	4,74	6,59
14.	ÁLCOOL GEL 500G	ITAJÁ 324550005 Fabricantes Nacionais JALLES MACHADO S/A - GOIANÉSIA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	10.000	4,71	4,54	5,52	4,74	6,59
15.	ALGODÃO CIRURGICO 0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON 10243410016.FABRICANTE: Shalon Fios Cirurgicos.Ltda - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CX	120	31,50	42,59	37,26	31,69	31,50
16.	ALGODÃO CIRURGICO 1-0	SHALON.	CX	120	31,50	42,59	37,26	31,69	31,50

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS  
Secretaria Municipal de Governo  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (88) 3562-1308  
CNPJ: 06.654.356/0001-53

	C/AG. CXA C/24 ENV.	10243410016.FABRICANTE: Shalon Fios CirurgicosLda - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES								
17.	ALGODÃO CIRURGICO 2-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON. 10243410016.FABRICANTE: Shalon Fios CirurgicosLda - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CX	120	31,50	42,59	37,26	31,69	31,50	
18.	ALGODÃO CIRURGICO 3-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON. 10243410016.FABRICANTE: Shalon Fios CirurgicosLda - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CX	120	31,50	42,59	37,26	31,69	31,50	
19.	ALGODÃO CIRURGICO 4-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON. 10243410016.FABRICANTE: Shalon Fios CirurgicosLda - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CX	120	31,50	42,59	37,26	31,69	31,50	
20.	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G RL	NATHLIA 8026259001.FABRICANTE: EURO MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	9,62	10,11	15,33	9,68	15,39	
21.	ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CMX1M C/12 RLS	MEDI HOUSE10181829002 FABRICANTE: MEDI HOUSE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS E HOSPITALARES LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,44	0,41	0,37	0,44	0,44	
22.	ALGODÃO ORTOPÉDICO 12CMX1M C/12 RLS	MEDI HOUSE10181829002 FABRICANTE: MEDI HOUSE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS E HOSPITALARES LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,49	0,53	0,40	0,49	0,49	
23.	ALMONTOLIA EM PLÁSTICO AMBAR, CAP. 250ML	J.PROLAB.80097910001.FABRICANTE: J. PROLAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	3.000	2,59	3,37	3,06	2,61	2,59	
24.	ALMONTOLIA EM PLÁSTICO AMBAR, CAP. 500ML	J.PROLAB.80097910001.FABRICANTE: J. PROLAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	3.000	4,17	7,56	3,78	4,20	4,17	
25.	APARELHO DE PRESSÃO C/BRAÇADEIRA VELCRO ADULTO BRIM S/ESTETO	PREMIUM 80275310022 FABRICANTE: WENZHOU KANGJU MEDICAL INSTRUMENTS CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	300	56,25	57,30	55,92	56,59	56,25	
26.	APARELHO DE PRESSÃO C/BRAÇADEIRA VELCRO PEDIÁTRICO BRIM S/ESTETO	PREMIUM 80275310022 FABRICANTE: WENZHOU KANGJU MEDICAL INSTRUMENTS CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	300	56,25	66,23	57,60	56,59	56,25	
27.	ATADURA CREPE TAMANHO 10CM X 4,5M, 09 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM C/12 RLS	TEXCARE.80963890003.FABRICANTE: NTE: TEXCARE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI - EPP - BRASILPROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	10.000	0,23	0,37	0,43	0,23	0,23	
28.	ATADURA CREPE TAMANHO 12CM X 4,5M, 09 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM C/12 RLS	TEXCARE.80963890003.FABRICANTE: NTE: TEXCARE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI - EPP - BRASILPROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	10.000	0,29	0,46	0,55	0,29	0,29	
29.	ATADURA CREPE TAMANHO 15CM X 4,5M, 09 FIOS,	TEXCARE.80963890003.FABRICANTE: NTE: TEXCARE INDUSTRIA E	UND	8.000	0,37	0,54	0,64	0,37	0,37	

(Continua na próxima página)



**Prefeitura de Bom Jesus**  
Cidade de Deus

**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
**Secretaria Municipal de Governo**  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
CNPJ: 06.554.356/0001-53

	ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM C/12 RLS	COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI - EPP - BRASILPROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES								
30.	ATADURA CREPE TAMANHO 20CM X 4,5M, 09 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM C/12 RLS	TEXCARE.80963890003.FABRICA NTE: TEXCARE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI - EPP - BRASILPROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	8.000	0,50	0,73	0,86	0,50	0,50	
31.	ATADURA DE GESSO 10CMX3,0M CXA C/20 RLS	POLAR FIX 8003400048 FABRICANTE: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL PROCEDECIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	8.000	1,35	1,63	1,33	1,36	1,35	
32.	ATADURA DE GESSO 12CMX3,0M CXA C/20 RLS	POLAR FIX 8003400048 FABRICANTE: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL PROCEDECIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	8.000	1,80	1,95	1,78	1,81	1,80	
33.	ATADURA DE GESSO 15CMX3,0M CXA C/20 RLS	POLAR FIX 8003400048 FABRICANTE: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL PROCEDECIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	8.000	2,03	2,37	2,23	2,04	2,03	
34.	ATADURA DE GESSO 20CMX4,0M CXA C/20 RLS	POLAR FIX 8003400048 FABRICANTE: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL PROCEDECIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	8.000	2,87	4,34	4,65	2,89	2,87	
35.	AVENTAL DESCART. C/MANGA LONGA PCT C/10 UNID.	HNDESC 80719720023 FABRICANTE: HN DESC comercio e confecções de produtos hospitalares Rda.epp - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	8.000	2,93	3,57	3,60	2,95	2,93	
36.	BOLSA P/COLOSTOMIA PCT C/10 UNID.	MEDSONDA 80163570013 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	500	0,52	0,85	0,68	0,52	0,52	
37.	CAIXA PORTA LAMINAS	WILCOS NOTA TÉCNICA Nº 001/2011/GGTP5/ANVISA VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	8.000	1,21	0,82	0,50	1,22	1,21	
38.	CAMPO OPERATÓRIO 45X50CM PCT C/50 UNID.	XASMED 81359800004 FABRICANTE: KASMED IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA ME - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	1,11	1,10	1,41	1,12	1,11	
39.	CATETER JELCO 14 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL)	SOLIDOR.10369460151.FABRICA NTE: BIO MED HEALTH CARE PRODUCTS PVT LTD - INDIA - PROCEDECIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	8.000	0,76	0,89	0,69	0,76	0,76	
40.	CATETER JELCO 16 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL)	SOLIDOR.10369460151.FABRICA NTE: BIO MED HEALTH CARE PRODUCTS PVT LTD - INDIA - PROCEDECIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	8.000	0,76	0,80	0,69	0,76	0,76	
41.	CATETER JELCO 18 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL)	SOLIDOR.10369460151.FABRICA NTE: BIO MED HEALTH CARE PRODUCTS PVT LTD - INDIA - PROCEDECIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	8.000	0,76	0,74	0,69	0,76	0,76	
42.	CATETER JELCO 20 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL)	SOLIDOR.10369460151.FABRICA NTE: BIO MED HEALTH CARE PRODUCTS PVT LTD - INDIA - PROCEDECIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	8.000	0,76	0,74	0,69	0,76	0,76	
43.	CATETER JELCO 22 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL,	SOLIDOR.10369460151.FABRICA NTE: BIO MED HEALTH CARE	UND	8.000	0,76	0,74	0,69	0,76	0,76	

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
 Secretaria Municipal de Governo  
 Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
 CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
 CNPJ: 06.554.356/0001-53

	DESCARTÁVEL)	PRODUCTS PVT LTD - INDIA - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES								
44.	CATETER JELCO 24 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL)	SOLIDOR.10369460151.FABRICA NTE: BIO MED HEALTH CARE PRODUCTS PVT LTD - INDIA - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	8.000	0,76	0,89	0,69	0,76	0,76	0,76
45.	CATETER P/OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	MEDSONDA. 80163570002.FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTÁVEIS LTDA - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.500	1,11	1,12	0,84	1,12	1,11	1,11
46.	CATGUT CROMADO 0 C/AG. CXA C/24 ENV	SHALON. 10243410020.FABRICANTE: Shaion Fios CirurgicosLtda - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	2.400	3,32	3,17	3,70	3,34	3,98	3,98
47.	CATGUT CROMADO 1-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON. 10243410020.FABRICANTE: Shaion Fios CirurgicosLtda - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	2.400	3,32	3,17	3,70	3,34	3,98	3,98
48.	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON. 10243410020.FABRICANTE: Shaion Fios CirurgicosLtda - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	2.400	3,32	3,17	3,70	3,34	3,98	3,98
49.	CATGUT CROMADO 3-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON. 10243410020.FABRICANTE: Shaion Fios CirurgicosLtda - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	2.400	3,32	3,17	3,70	3,34	3,98	3,98
50.	CATGUT CROMADO 4-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON. 10243410020.FABRICANTE: Shaion Fios CirurgicosLtda - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	2.400	3,32	3,17	3,70	3,34	3,98	3,98
51.	CATGUT SIMPLES 0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON. 10243410020.FABRICANTE: Shaion Fios CirurgicosLtda - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	2.400	3,32	3,17	3,70	3,34	3,98	3,98
52.	CATGUT SIMPLES 1-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON. 10243410020.FABRICANTE: Shaion Fios CirurgicosLtda - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	2.400	3,32	3,17	3,70	3,34	3,98	3,98
53.	CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG. CXA C/24 ENV	SHALON. 10243410020.FABRICANTE: Shaion Fios CirurgicosLtda - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	2.400	3,32	3,17	3,70	3,34	3,98	3,98
54.	CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON. 10243410020.FABRICANTE: Shaion Fios CirurgicosLtda - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	2.400	3,32	3,17	3,70	3,34	3,98	3,98
55.	CLAMP UMBILICAL DESCARTÁVEL	FOYOMED 10150470580 FABRICANTE: GERUI MEDICAL PRODUCTS CO.,LTD. - CHINA, REPUBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,32	0,50	0,38	0,32	0,38	0,38
56.	CLOREXIDINA 2% C/1000 ML	MAQUIRA.80322400102 FABRICANTE: MAQUIRA INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A. - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	3.000	15,98	18,12	25,92	16,08	15,98	15,98
57.	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 07 LITROS	DESCARBOX.80937630002 FABRICANTE: DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	10.000	2,48	4,26	4,50	2,49	2,48	2,48

(Continua na próxima página)



**Prefeitura de Bom Jesus**  
Cidade de Deus

**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
**Secretaria Municipal de Governo**  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
CNPJ: 06.554.356/0001-53

58.	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITROS	DESCARBOX.80937630002 FABRICANTE: DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	10.000	3,26	5,81	5,90	3,28	3,26
59.	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 20 LITROS	DESCARBOX.80937630002 FABRICANTE: DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	10.000	4,81	7,65	7,50	4,84	4,81
60.	COLETOR PLÁSTICO DESCART. C/TAMPA P/COLETA DE ESCARRO	CRAL.10379860086.FABRICANTE: CRAL ARTIGOS PARA LABORATÓRIO LTDA - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	10.000	0,39	0,61	0,20	0,39	0,39
61.	COLETOR URINA, DESCARTÁVEL, SISTEMA FECHADO, 2.000ML	WILTEX 10150470350 FABRICANTE: CONGO MEDICAL CO., LIMITED - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	8.000	3,53	3,90	2,28	3,55	3,53
62.	DISPOSITIVO CONEXÃO 2 VIAS	DESCARPACK 10330669112 FABRICANTE: JIANGSU JICHUN MEDICAL DEVICES Co.,Ltd. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE 12 MESES	UND	5.000	0,32	0,58	0,78	0,32	0,32
63.	ELETRODO P/ECG DESCART. ADULTO MICRO GEL PCT C/50 UNID.	SKINTACT 10150470423 FABRICANTE: LEONHARD LANG GMBH - ÁUSTRIA PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,33	0,36	0,25	0,33	0,33
64.	EQUIPO P/NUTRIÇÃO ENTERAL	WILTEX 10150470458 FABRICANTE: ANHUI EASYWAY MEDICAL SUPPLIES CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	8.000	1,31	1,46	1,50	1,32	1,31
65.	EQUIPO P/SORO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL	OLIMED.80273450018.FABRICA NTE: ANHUI EASYWAY MEDICAL SUPPLIES CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	20.000	3,38	1,15	1,14	3,40	3,38
66.	EQUIPO P/SORO MICROGOTAS	WILTEX 10150470444.FABRICANTE: ANHUI EASYWAY MEDICAL SUPPLIES CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	20.000	3,72	1,62	1,92	3,74	3,57
67.	EQUIPO P/TRANSFERÊNCIA SANGUE CÂMARA DUPLA	LAMEDID 10369460174 FABRICANTE: ANHUI EASYWAY MEDICAL SUPPLIES CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	4,37	3,82	2,40	4,40	4,37
68.	ESCOVA GINECOLÓGICA DESCART. ESTÉRIL	KOLPLAST 10237610019 FABRICANTE: HOLOGIC INC. - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	20.000	0,34	0,26	0,37	0,34	0,34
69.	ESCOVA GINECOLÓGICA DESCART. NÃO ESTÉRIL	KOLPLAST 10237610019 FABRICANTE: HOLOGIC INC. - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	20.000	0,17	0,21	0,25	0,17	0,17
70.	ESCOVA P/ASSEPSIA DAS MÃOS C/PVPI	VIC PHARMA Fabricante: VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA PRODENCIA NACIONAL NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC Anvisa Nº 107/2016. AFE Nº 1.01.520-1. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	10.000	2,03	2,73	3,28	2,04	2,03
71.	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5 M C/CAPA	MISSNER.8000330006.FABRICA NTE: MISSNER & MISSNER LTDA - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	7,09	6,92	8,86	7,13	7,09
72.	ESPÁTULA DE AYRES PCT	ESTILO. 80473179002	UND	5.000	0,08	0,10	0,09	0,08	0,08

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
 Secretaria Municipal de Governo  
 Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
 CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3582-1308  
 CNPJ: 06.554.356/0001-53

	C/100 UNID.	FABRICANTE: ESTILO ARTEFATOS DE MADEIRAS LTDA - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES								
73.	ESPECULO VAGINA DESCART. GRANDE	VAGISPEC.10237610153 FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,73	0,93	1,63	0,73	0,73	
74.	ESPECULO VAGINA DESCART. MÉDIO	VAGISPEC.10237610153 FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,68	0,85	0,96	0,68	0,68	
75.	ESPECULO VAGINA DESCART. PEQUENO	VAGISPEC.10237610153 FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A. - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,62	0,81	0,92	0,62	0,62	
76.	FILME P/RAIO X 18X24 CXA C/100 UNID.	FUJIFILM 80022060035 FABRICANTE: FUJIFILM SHIZUOKA CO. LTD. - JAPÃO PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	100	172,61	107,57	223,00	173,65	172,61	
77.	FILME P/RAIO X 24X30 CXA C/100 UNID.	FUJIFILM 80022060035 FABRICANTE: FUJIFILM SHIZUOKA CO. LTD. - JAPÃO PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	100	280,13	179,27	299,00	281,81	280,13	
78.	FILME P/RAIO X 35X35 CXA C/100 UNID.	FUJIFILM 80022060035 FABRICANTE: FUJIFILM SHIZUOKA CO. LTD. - JAPÃO PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	100	325,13	305,00	476,00	327,08	325,13	
79.	FILME P/RAIO X 30X40 CXA C/100 UNID.	FUJIFILM 80022060035 FABRICANTE: FUJIFILM SHIZUOKA CO. LTD. - JAPÃO PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	100	337,50	298,78	398,00	339,53	337,50	
80.	FILME P/RAIO X 35X43 CXA C/100 UNID.	FUJIFILM 80022060035 FABRICANTE: FUJIFILM SHIZUOKA CO. LTD. - JAPÃO PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	100	570,38	374,72	598,00	573,80	570,38	
81.	FITA CIRÚRGICA MICROPOROSA C/CARRETEL 25X10MM	MAXICOR FABRICANTE: JIANGSU NANFANG MEDICAL CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	1000	3,20	2,08	1,50	3,22	3,20	
82.	FITA CIRÚRGICA MICROPOROSA C/CARRETEL 50X10MM	MAXICOR FABRICANTE: JIANGSU NANFANG MEDICAL CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	5.000	6,19	3,63	3,66	6,23	6,19	
83.	FITA HOSPITALAR 16MM X 50M	CIEX 10332829016 FABRICANTE: CIEX DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	5.000	3,38	2,86	2,00	3,40	3,38	
84.	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	CIEX 10332829016 FABRICANTE: CIEX DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	5.000	2,82	2,99	2,22	2,84	2,82	
85.	FITA P/AUTOCLAVE, 19MM X 30M	EUROCEL.80066069002.FABRICANTE: SICAD SPA - ITALIA - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	5.000	3,91	3,76	4,22	3,93	3,91	
86.	FITA P/GLICEMIA CXA C/50 TIRAS	ON CALL PLUS. 80011990002.FABRICANTE: ACON BIOTECH CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	6.000	0,57	0,73	0,84	0,57	0,57	
87.	FIXADOR AUTOMÁTICO P/RAIOS-X P/38 LITROS	FUJIFILM 80022060062 FABRICANTE: FUJIFILM CORPORATION - JAPÃO	UND	50	281,25	259,88	180,00	282,94	450,00	

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS  
Secretaria Municipal de Governo  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
CNPJ: 06.554.356/0001-53

		PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES								
88.	FIXADOR AUTOMATICO P/RAIOS-X P/76 LITROS	FUJIFILM 80022060062 FABRICANTE: FUJIFILM CORPORATION - JAPÃO PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	50	562,50	519,76	247,00	565,88	787,50	
89.	FIXADOR P/CITOLÓGICO 100ML	ADLIN 10370230008 FABRICANTE: ADLIN PLÁSTICOS LTDA - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	PCT	500	8,90	7,59	4,66	8,95	8,90	
90.	FRALDA DESCART. ADULTO EXTRA- GRANDE PCT C/08 UNID.	MASTER SOFT FABRICANTE MARDAM IND. E COM. DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA PROCESSO ANVISA Nº 25351.123895/2019-19 RDC Nº 142, DE 17 DE MARÇO DE 2017 VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	PCT	2.000	9,00	16,06	12,90	9,05	9,00	
91.	FRALDA DESCART. ADULTO GRANDE PCT C/08 UNID.	MASTER SOFT FABRICANTE MARDAM IND. E COM. DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA PROCESSO ANVISA Nº 25351.123895/2019-19 RDC Nº 142, DE 17 DE MARÇO DE 2017 VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	PCT	2.000	9,00	16,06	12,90	9,05	9,00	
92.	FRALDA DESCART. ADULTO MÉDIO PCT C/08 UNID.	MASTER SOFT FABRICANTE MARDAM IND. E COM. DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA PROCESSO ANVISA Nº 25351.123895/2019-19 RDC Nº 142, DE 17 DE MARÇO DE 2017 VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	PCT	2.000	9,00	16,06	12,90	9,05	9,00	
93.	FRALDA DESCART. BABY GRANDE PCT C/07 UNID.	BABY WILLY MASTER SOFT FABRICANTE MARDAM IND. E COM. DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA PROCESSO ANVISA Nº 25351.86444/2018- 54 RDC Nº 142, DE 17 DE MARÇO DE 2017 VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	PCT	2.000	3,83	6,72	12,90	3,85	3,83	
94.	FRALDA DESCART. BABY MÉDIO PCT C/08 UNID.	BABY WILLY MASTER SOFT FABRICANTE MARDAM IND. E COM. DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA PROCESSO ANVISA Nº 25351.86444/2018- 54 RDC Nº 142, DE 17 DE MARÇO DE 2017 VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	PCT	2.000	3,83	6,72	12,90	3,85	3,83	
95.	FRALDA DESCART. BABY PEQUENA PCT C/09 UNID.	BABY WILLY MASTER SOFT FABRICANTE MARDAM IND. E COM. DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA PROCESSO ANVISA Nº 25351.86444/2018- 54 RDC Nº 142, DE 17 DE MARÇO DE 2017 VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	PCT	2.000	3,83	6,72	5,00	3,85	3,83	
96.	FRASCO P/NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML	BIOBASE 80212349002 FABRICANTE: BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA. - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	3.000	1,72	1,24	2,73	1,73	1,72	
97.	GASE ESTÉRIL 7,5 X 7,5CM 13FIOS ENVELOPE C/10 UNID.	REAL MINAS 80110080008 FABRICANTE: Real Minas Textil Industria e Comercio Ltda - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,76	0,68	0,52	0,76	0,76	
98.	GASE ESTÉRIL 7,5 X 7,5CM 9FIOS ENVELOPE C/10 UNID.	REAL MINAS 80110080008 FABRICANTE: Real Minas Textil Industria e Comercio Ltda - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,65	0,49	0,40	0,65	0,65	
99.	GASE HIDRÓFILA 9 FIOS 7,5 X 7,5CM PCT C/500 UNID.	MDA 80230530009 FABRICANTE: M.D.A. INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI - EPP - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	7,56	7,87	11,00	7,61	7,56	
100.	GAZE EM RL 91CMX91M 9 FIOS (QUEIJO)	MDA 10440540003 FABRICANTE: MEDGAUZE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA	UND	100	25,46	22,61	45,00	25,61	25,46	

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS  
 Secretaria Municipal de Governo  
 Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
 CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
 CNPJ: 06.554.356/0001-53

		DE 12 MESES								
101.	KIT MASCARA P/INALAÇÃO ADULTO	DARU.10293210016.FABRICANT E: CONTROLES GRAFICOS DARU S.A - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	3.000	6,75	12,04	6,20	6,79	6,75	
102.	KIT MASCARA P/INALAÇÃO INFANTIL	DARU.10293210016.FABRICANT E: CONTROLES GRAFICOS DARU S.A - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	3.000	6,75	12,04	6,20	6,79	6,75	
103.	KIT MEDIDOR DE GLICOSE	ON CALL PLUS. 8001199002 .FABRICANTE: ACON BIOTECH CO., LTDA - CHINA, REPUBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	100	35,00	55,30	0,24	31,19	43,40	
104.	LAMINA P/BISTURI 11 CXA C/100 UNID.	STERILANCE 10150470404 FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPUBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	1.000	0,29	0,31	0,31	0,29	0,40	
105.	LAMINA P/BISTURI 12 CXA C/100 UNID.	STERILANCE 10150470404 FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPUBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	1.000	0,29	0,31	0,31	0,29	0,40	
106.	LAMINA P/BISTURI 15 CXA C/100 UNID.	STERILANCE 10150470404 FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPUBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	1.000	0,29	0,33	0,31	0,29	0,40	
107.	LAMINA P/BISTURI 20 CXA C/100 UNID.	STERILANCE 10150470404 FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPUBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	1.000	0,29	0,31	0,31	0,29	0,40	
108.	LAMINA P/BISTURI 21 CXA C/100 UNID.	STERILANCE 10150470404 FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPUBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	1.000	0,29	0,31	0,31	0,29	0,40	
109.	LAMINA P/BISTURI 23 CXA C/100 UNID.	STERILANCE 10150470404 FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPUBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	1.000	0,29	0,31	0,31	0,29	0,40	
110.	LAMINA P/BISTURI 24 CXA C/100 UNID.	STERILANCE 10150470404 FABRICANTE: SteriLance Medical (SuZhou) Inc. - CHINA, REPUBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	1.000	0,29	0,31	0,31	0,29	0,40	
111.	LANCETA PICADORA DESCART. P/CANETA LANCETADORA CXA C/100 UNID.	G-TECH 80275310043 FABRICANTE: ShandongLianfa Medical PlasticProductsCo., Ltd. - CHINA, REPUBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	20.000	0,14	0,09	0,10	0,14	0,14	
112.	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 6,0 PAR	MEDIX 80495510010. FABRICANTE: HARTALEGA SDN BHD - MALÁSIA, PROCEDENCIA IMPORTADA VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	PAR	5.000	1,69	1,86	1,38	1,70	2,70	
113.	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 6,5 PAR	MEDIX 80495510010. FABRICANTE: HARTALEGA SDN BHD - MALÁSIA, PROCEDENCIA IMPORTADA VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	PAR	5.000	1,69	1,86	1,38	1,70	2,70	
114.	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,0 PAR	MEDIX 80495510010. FABRICANTE: HARTALEGA SDN BHD - MALÁSIA, PROCEDENCIA IMPORTADA VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	PAR	5.000	1,69	1,86	1,38	1,70	2,70	
115.	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,5 PAR	MEDIX 80495510010. FABRICANTE: HARTALEGA SDN BHD - MALÁSIA, PROCEDENCIA	PAR	5.000	1,69	1,86	1,38	1,70	2,70	

(Continua na próxima página)





ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
 Secretaria Municipal de Governo  
 Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
 CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
 CNPJ: 06.554.358/0001-63

116.	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,0 PAR	IMPORTADA VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES MEDIX 80495510010. FABRICANTE: HARTALEGA SDN BHD - MALÁSIA, PROCEDENCIA IMPORTADA VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	PAR	5.000	1,69	1,86	1,38	1,70	2,70
117.	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,5 PAR	MEDIX 80495510010. FABRICANTE: HARTALEGA SDN BHD - MALÁSIA, PROCEDENCIA IMPORTADA VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	PAR	5.000	1,69	1,86	1,38	1,70	2,70
118.	LUVA P/PROCEDIMENTOS EM LÁTEX NÃO ESTÉRIL EXTRA PEQUENA CXA C/100 UNID.	MEDIX. 80495510022.FABRICANTE: TOP GLOVE SDN BHD - MALÁSIA - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	CX	500	92,62	51,33	62,00	96,20	60,00
119.	LUVA P/PROCEDIMENTOS EM LÁTEX NÃO ESTÉRIL GRANDE CXA C/100 UNID.	MEDIX. 80495510022.FABRICANTE: TOP GLOVE SDN BHD - MALÁSIA - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	CX	1.500	92,62	51,33	62,00	96,20	60,00
120.	LUVA P/PROCEDIMENTOS EM LÁTEX NÃO ESTÉRIL MEDIA CXA C/100 UNID.	MEDIX. 80495510022.FABRICANTE: TOP GLOVE SDN BHD - MALÁSIA - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	CX	1.500	92,62	51,33	62,00	96,20	60,00
121.	LUVA P/PROCEDIMENTOS EM LÁTEX NÃO ESTÉRIL PEQUENA CXA C/100 UNID.	MEDIX. 80495510022.FABRICANTE: TOP GLOVE SDN BHD - MALÁSIA - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	CX	1.500	92,62	51,33	62,00	96,20	60,00
122.	MASCARA DESCART. TIPO BICO DE PATO P/TUBERCULOSE	DESCARPACK 10330660022 FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTEVEIS DO BRASIL LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 05 MESES	UND	10.000	2,25	4,02	2,00	2,26	3,15
123.	MASCARA DESCART. TRIPLA CXA C/50 UNID.	WILTEX 10150470482 FABRICANTE: XIANTAO XINGRONG PROTECTIVE PRODUCTS Co., Ltd. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	20.000	0,40	0,33	0,24	0,41	0,57
124.	MASCARA P/OXIGÊNIO ADULTO	DARU.10293210016.FABRICANT E: CONTROLES GRAFICOS DARU S.A - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	1.000	6,75	12,04	2,16	6,79	6,75
125.	MASCARA P/OXIGÊNIO INFANTIL	DARU.10293210016.FABRICANT E: CONTROLES GRAFICOS DARU S.A - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	1.000	6,75	12,04	2,16	6,79	6,75
126.	MASCARA DE VENTURI ADULTO	GOODCOME 10150470352 FABRICANTE: GC Medica Enterprise Ltd., - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE 12 MESES	UND	500	13,60	24,29	20,00	13,70	13,62
127.	MASCARA DE VENTURI INFANTIL	GOODCOME 10150470352 FABRICANTE: GC Medica Enterprise Ltd., - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE 12 MESES	UND	500	13,60	24,29	20,00	13,70	13,62
128.	MONONYLON 0 C/AG., CXA C/24 ENV.	SHALON.10243410009.FABRICA NTE: Shalon Fios CirurgicosLtda - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	240	1,34	1,22	1,28	1,35	1,34
129.	MONONYLON 1-0 C/AG., CXA C/24 ENV.	SHALON.10243410009.FABRICA NTE: Shalon Fios CirurgicosLtda - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	240	1,34	1,22	1,28	1,35	1,34
130.	MONONYLON 2-0 C/AG., CXA C/24 ENV.	SHALON.10243410009.FABRICA NTE: Shalon Fios CirurgicosLtda - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	528	1,34	1,22	1,28	1,35	1,34
131.	MONONYLON 3-0 C/AG., CXA C/24 ENV.	SHALON.10243410009.FABRICA NTE: Shalon Fios CirurgicosLtda - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA	UND	528	1,34	1,22	1,28	1,35	1,34

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
 Secretaria Municipal de Governo  
 Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
 CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
 CNPJ: 06.554.356/0001-53

132.	MONONYLON 4-0 C/AG., CXA C/24 ENV.	SHALON.10243410009.FABRICA NTE: Shalon Fios CirurgicosLda - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	528	1,34	1,22	1,28	1,35	1,34
133.	MONONYLON 5-0 C/AG., CXA C/24 ENV.	SHALON.10243410009.FABRICA NTE: Shalon Fios CirurgicosLda - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	528	1,34	1,22	1,28	1,35	1,34
134.	PAPEL GRAU CIRURGICO BOMBINA 100X100	HOSPFLX RESOLUÇÃO-RE Nº 5.456, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2020 FABRICANTE: RAQUEL NOGUEIRA SOROCABA EIRELI - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	300	43,28	46,43	20,20	43,54	43,28
135.	PAPEL GRAU CIRURGICO BOMBINA 120X100	HOSPFLX RESOLUÇÃO-RE Nº 5.456, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2020 FABRICANTE: RAQUEL NOGUEIRA SOROCABA EIRELI - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	300	51,94	54,38	33,04	52,25	51,94
136.	PAPEL GRAU CIRURGICO BOMBINA 150X100	HOSPFLX RESOLUÇÃO-RE Nº 5.456, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2020 FABRICANTE: RAQUEL NOGUEIRA SOROCABA EIRELI - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	300	64,93	67,65	51,61	65,32	64,93
137.	PAPEL GRAU CIRURGICO BOMBINA 200X100	HOSPFLX RESOLUÇÃO-RE Nº 5.456, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2020 FABRICANTE: RAQUEL NOGUEIRA SOROCABA EIRELI - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	300	86,58	87,53	66,79	87,10	86,58
138.	PAPEL GRAU CIRURGICO BOMBINA 250X100	HOSPFLX RESOLUÇÃO-RE Nº 5.456, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2020 FABRICANTE: RAQUEL NOGUEIRA SOROCABA EIRELI - BRASIL - PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	300	90,17	108,75	82,98	90,71	90,17
139.	PAPEL TOALHA PCT C/1000 UNID.	ESPECIAL - Resolução DC/ANVISA Nº 142 DE 17/03/2017 FABRICANTE: VIPARTEPATOS DE PAPEL LTDA PROCEDÊNCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	2.000	6,64	11,31	7,00	6,68	9,30
140.	POLIPROPILENO 0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON 10243410014 FABRICANTE: Shalon Fios CirurgicosLda - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE 12 MESES	CX	240	47,25	41,50	45,50	47,53	66,15
141.	POLIPROPILENO 1-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON 10243410014 FABRICANTE: Shalon Fios CirurgicosLda - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE 12 MESES	CX	240	47,25	41,50	45,50	47,53	66,15
142.	POLIPROPILENO 2-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON 10243410014 FABRICANTE: Shalon Fios CirurgicosLda - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE 12 MESES	CX	240	47,25	41,50	45,50	47,53	66,15
143.	POLIPROPILENO 3-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON 10243410014 FABRICANTE: Shalon Fios CirurgicosLda - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE 12 MESES	CX	240	47,25	41,50	45,50	47,53	66,15
144.	POLIPROPILENO 4-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	SHALON 10243410014 FABRICANTE: Shalon Fios CirurgicosLda - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE 12 MESES	CX	240	47,25	41,50	45,50	47,53	66,15
145.	POVEDINE DEGERMANTE FRASCO 1.000 ML (PVPI)	FARMAX RESOLUÇÃO - RDC Nº 142, DE 17 DE MARÇO DE 2017 Fabricante: FARMAX - DISTRIBUIDORA AMARAL LTADA PRODENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	3.000	16,89	21,94	31,28	16,99	16,89
146.	POVEDINE TÓPICO FRASCO 1.000 ML (PVPI)	FARMAX RESOLUÇÃO - RDC Nº 142, DE 17 DE MARÇO DE 2017 Fabricante: FARMAX - DISTRIBUIDORA AMARAL LTADA PRODENCIA NACIONAL VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES	UND	3.000	15,75	20,66	29,44	15,84	15,75

(Continua na próxima página)



Prefeitura de  
**Bom Jesus**  
 Cidade do Brasil

ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
 Secretaria Municipal de Governo  
 Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
 CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
 CNPJ: 08.554.356/0001-83

		MESES							
147.	REVELADOR AUTOMÁTICO P/RATOS-X P/38 LITROS	IBF 10289060009 FABRICANTE: IBF - INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	50	612,81	472,49	446,50	616,49	857,93
148.	REVELADOR AUTOMÁTICO P/RATOS-X P/76 LITROS	IBF 10289060009 FABRICANTE: IBF - INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	30	1.210,94	944,96	895,00	1.232,97	1470,74
149.	SAPATILHA DESCART. BRANCA PCT C/100 UNID.	HNDESC 80719720006 FABRICANTE: HN DESC comercio e confecções de produtos hospitalares Ltda.epp - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	50.000	0,13	0,14	0,16	0,13	0,15
150.	SCALP Nº 19	SAFER.10150470547.FABRICANT E: JIANGSU KANGBAO MEDICAL EQUIPMENT CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	6.000	0,22	0,32	0,17	0,22	0,22
151.	SCALP Nº 21	SAFER.10150470547.FABRICANT E: JIANGSU KANGBAO MEDICAL EQUIPMENT CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	6.000	0,22	0,22	0,17	0,22	0,22
152.	SCALP Nº 23	SAFER.10150470547.FABRICANT E: JIANGSU KANGBAO MEDICAL EQUIPMENT CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	6.000	0,22	0,22	0,17	0,22	0,22
153.	SCALP Nº 25	SAFER.10150470547.FABRICANT E: JIANGSU KANGBAO MEDICAL EQUIPMENT CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	6.000	0,22	0,32	0,17	0,22	0,22
154.	SCALP Nº 27	SAFER.10150470547.FABRICANT E: JIANGSU KANGBAO MEDICAL EQUIPMENT CO. LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	6.000	0,22	0,24	0,17	0,22	0,22
155.	SEDA 0 C/AG. CXA C/24 ENV.	PROCARE FABRICANTE: MEDICO (HUAIAN) CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	10	36,61	42,59	0,34	36,84	58,59
156.	SEDA 1-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	PROCARE FABRICANTE: MEDICO (HUAIAN) CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CX	10	36,61	42,59	34,00	36,84	58,59
157.	SEDA 2-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	PROCARE FABRICANTE: MEDICO (HUAIAN) CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CX	10	36,61	42,59	34,00	36,84	58,59
158.	SEDA 3-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	PROCARE FABRICANTE: MEDICO (HUAIAN) CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CX	10	36,61	42,59	34,00	36,84	58,59
159.	SEDA 4-0 C/AG. CXA C/24 ENV.	PROCARE FABRICANTE: MEDICO (HUAIAN) CO., LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	CX	10	36,61	42,59	34,00	36,84	58,59
160.	SERINGA DESCART. 01ML C/AG.	SR. 80026180014 FABRICANTE: SALDANHA RODRIGUES LTDA - BRASIL - PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	100.000	0,29	0,28	0,28	0,29	0,29
161.	SERINGA DESCART. DE	SR 80026180002 FABRICANTE:	UND	80.000	0,29	0,21	0,20	0,29	0,29

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS  
Secretaria Municipal de Governo  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
CNPJ: 06.554.356/0001-53

	03ML S/AGULHA	SALDANHA RODRIGUES LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MNIMA DE 12 MESES								
162.	SERINGA DESCART. DE 05ML S/AGULHA	SR 80026180002 FABRICANTE: SALDANHA RODRIGUES LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MNIMA DE 12 MESES	UND	80.000	0,29	0,21	0,24	0,29	0,29	0,29
163.	SERINGA DESCART. DE 10ML S/AGULHA	SR 80026180002 FABRICANTE: SALDANHA RODRIGUES LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MNIMA DE 12 MESES	UND	80.000	0,44	0,39	0,25	0,44	0,44	0,44
164.	SERINGA DESCART. DE 20ML S/AGULHA	SR 80026180002 FABRICANTE: SALDANHA RODRIGUES LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MNIMA DE 12 MESES	UND	80.000	0,64	0,59	0,40	0,64	0,64	0,64
165.	SERINGA DESCART. DE 60ML S/AGULHA	SR 80026180002 FABRICANTE: SALDANHA RODRIGUES LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MNIMA DE 12 MESES	UND	6.000	3,12	3,77	2,00	3,14	3,12	3,12
166.	SONDA FOLLEY 2V Nº 08 C/BALÃO	SOLIDOR 10369460176 FABRICANTE: WELL LEAD MEDICAL CO, LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MNIMA DE 12 MESES	UND	2.500	3,01	3,99	2,71	3,03	3,01	3,01
167.	SONDA FOLLEY 2V Nº 10 C/BALÃO	SOLIDOR 10369460176 FABRICANTE: WELL LEAD MEDICAL CO, LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MNIMA DE 12 MESES	UND	5.000	3,01	4,40	2,71	3,03	3,01	3,01
168.	SONDA FOLLEY 2V Nº 12 C/BALÃO	SOLIDOR 10369460176 FABRICANTE: WELL LEAD MEDICAL CO, LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MNIMA DE 12 MESES	UND	3.000	3,01	3,11	2,71	3,03	3,01	3,01
169.	SONDA FOLLEY 2V Nº 14 C/BALÃO	SOLIDOR 10369460176 FABRICANTE: WELL LEAD MEDICAL CO, LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MNIMA DE 12 MESES	UND	2.500	3,01	3,11	2,71	3,03	3,01	3,01
170.	SONDA FOLLEY 2V Nº 16 C/BALÃO	SOLIDOR 10369460176 FABRICANTE: WELL LEAD MEDICAL CO, LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MNIMA DE 12 MESES	UND	2.500	3,01	3,20	2,71	3,03	3,01	3,01
171.	SONDA FOLLEY 2V Nº 18 C/BALÃO	SOLIDOR 10369460176 FABRICANTE: WELL LEAD MEDICAL CO, LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MNIMA DE 12 MESES	UND	2.500	3,01	3,50	2,71	3,03	3,01	3,01
172.	SONDA FOLLEY 2V Nº 20 C/BALÃO	SOLIDOR 10369460176 FABRICANTE: WELL LEAD MEDICAL CO, LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MNIMA DE 12 MESES	UND	1.500	3,01	3,34	2,71	3,03	3,01	3,01
173.	SONDA FOLLEY 2V Nº 22 C/BALÃO	SOLIDOR 10369460176 FABRICANTE: WELL LEAD MEDICAL CO, LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MNIMA DE 12 MESES	UND	500	3,01	3,34	2,71	3,03	3,01	3,01
174.	SONDA FOLLEY 2V Nº 24 C/BALÃO	SOLIDOR 10369460176 FABRICANTE: WELL LEAD MEDICAL CO, LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MNIMA DE 12 MESES	UND	500	3,01	4,06	2,71	3,03	3,01	3,01
175.	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	MEDSONDA. 80163570005 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL	UND	5.000	0,77	0,61	0,41	0,77	0,77	0,77
176.	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	MEDSONDA. 80163570005 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,77	0,63	0,41	0,77	0,77	0,77
177.	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14	MEDSONDA. 80163570005 FABRICANTE: MEDSONDA IND E	UND	6.000	0,77	0,65	0,41	0,77	0,77	0,77

(Continua na próxima página)



Prefeitura de  
**Bom Jesus**  
Cidade do Sol

ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
Secretaria Municipal de Governo  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
CNPJ: 06.554.356/0001-53

		COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES								
178.	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	MEDSONDA. 80163570005 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,77	0,70	0,41	0,77	0,77	
179.	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 18	MEDSONDA. 80163570005 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,77	0,61	0,41	0,77	0,77	
180.	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 20	MEDSONDA. 80163570005 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	500	0,77	0,85	0,41	0,77	0,77	
181.	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 6	MEDSONDA. 80163570005 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,77	0,56	0,41	0,77	0,77	
182.	SONDA P/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	MEDSONDA. 80163570005 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,77	0,59	0,41	0,77	0,77	
183.	SONDA URETRAL PLÁSTICA Nº 04	MEDSONDA 80163570001 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	600	0,85	0,51	0,42	0,85	0,85	
184.	SONDA URETRAL PLÁSTICA Nº 06	MEDSONDA 80163570001 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	1.500	0,85	0,56	0,42	0,86	0,85	
185.	SONDA URETRAL PLÁSTICA Nº 08	MEDSONDA 80163570001 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	1.500	0,85	0,57	0,42	0,86	0,85	
186.	SONDA URETRAL PLÁSTICA Nº 10	MEDSONDA 80163570001 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	1.500	0,85	0,59	0,42	0,86	0,85	
187.	SONDA URETRAL PLÁSTICA Nº 12	MEDSONDA 80163570001 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	6.000	0,85	0,61	0,42	0,86	0,85	
188.	SONDA URETRAL PLÁSTICA Nº 14	MEDSONDA 80163570001 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,85	0,63	0,42	0,86	0,85	
189.	SONDA URETRAL PLÁSTICA Nº 16	MEDSONDA 80163570001 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	0,85	0,71	0,42	0,86	0,85	
190.	SONDA URETRAL PLÁSTICA Nº 18	MEDSONDA 80163570001 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	1.500	0,85	0,78	0,42	0,86	0,85	
191.	SONDA URETRAL PLÁSTICA	MEDSONDA 80163570001	UND	600	0,85	0,85	0,42	0,86	0,85	

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS  
 Secretaria Municipal de Governo  
 Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
 CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
 CNPJ: 06.554.356/0001-53

Nº 20	FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES									
192.	SONDA URETRAL PLÁSTICA Nº 22	MEDSONDA 80163570001 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	500	0,85	0,93	0,42	0,86	0,85	
193.	SONDA URETRAL PLÁSTICA Nº 24	MEDSONDA 80163570001 FABRICANTE: MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTAVEIS LTDA - BRASIL PROCEDENCIA NACIONAL VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	500	0,85	0,98	0,42	0,86	0,85	
194.	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL, P/VERIFICAÇÃO DE TEMPERATURA AXILAR	INCOTERM.10343209021 FABRICANTE: COTRONIC TECHNOLOGY LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR - PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	5.000	10,12	15,18	10,84	10,18	10,12	
195.	TERMÔMETRO POR INFRAVERMELHO, P/VERIFICAÇÃO DE TEMPERATURA	BRASIL MED CARE FABRICANTE: HUNAN HONGGAO ELETRONIC TECHNOLOGY CO LTD. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	100	95,63	170,57	98,38	96,20	95,63	
196.	TORNEIRINHA 3 VIAS DESCARTAVEL	POLYMED 10150470354 FABRICANTE: POLY MEDICURE LIMITED - INDIA PROCEDENCIA IMPORTADO VALIDADE 12 MESES	UND	10.000	0,62	0,77	0,50	0,62	0,62	
197.	CAIXA TERMICA COM TERMOMETRO 15L	INCOTERM IMPORTADOR INCOTERM INDUSTRIA DE TERMOMETRO LTDA VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	100	326,14	570,82	335,00	328,10	326,14	
198.	TERMOMETRO PARA GELADEIRA	INCOTERM IMPORTADOR INCOTERM INDUSTRIA DE TERMOMETRO LTDA VALIDADE MINIMA DE 12 MESES	UND	100	69,75	108,11	50,60	70,17	69,75	
<b>VALOR TOTAL DOS PREÇOS UNITÁRIOS COTADOS</b>					2.829,00	2.830,00	2.835,208	2.859,5	2.934,40	
					0,00	0,00	,16	15,80	2,48	

LOTE V: MATERIAL ODONTOLÓGICO					PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)		
1ª CLASSIFICADA: MED HOSPITALAR PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MEDIC. E HOSPIT. 2ª CLASSIFICADA: SÃO MARCOS DISTR. DE MEDIC. EQUIP. E MAT. HOSPIT. E ODONT. 3ª CLASSIFICADA: IMPÉRIO MEDIC. E MATERIAL HOSPITALARES-LTDA					1ª CLASSIFICADA	2ª CLASSIFICADA	3ª CLASSIFICADA
ITEM.	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	MARCA DO PRODUTO DA 1ª CLASSIFICADA	UNID.	QUANT.			
1.	ACIDO GEL SERINGA 37% 2,5ML C/3	MAQUIRA	PCT	1000	5,44	8,20	3,45
2.	ADESIVO BOND 4ML	MAQUIRA	UND	100	16,30	24,60	12,60
3.	ADESIVO NATURAL BOND 4ML	COLTENE	VIDRO	100	16,30	24,75	12,63
4.	ADESIVO SINGLE BOND	3M ESPE	UND	50	83,93	148,00	111,25
5.	AGULHA GENGIVAL Curta	PROCARE	CX	240	26,94	34,00	26,43
6.	AGULHA GENGIVAL LONGA	PROCARE	CX	240	26,96	34,00	28,04
7.	ALGINATO DENCRI GEL TUFIFRUTI 400G	DENCRIL	UND	100	11,10	28,00	15,50
8.	ALGINATO JELTRATE DUSTLESS 410G	DENTSPLY	PCT	50	33,08	39,00	68,05
9.	ALGODÃO EM ROLETOS C/100	SOFT PLUS	PCT	1200	1,50	2,40	2,88
10.	ALGODÃO ROLO GRANDE	MELHORMED	PCT	400	12,77	12,00	9,81
11.	ALVEOLEX 10G	BIODINÂMICA	VIDRO	100	42,60	40,00	68,80
12.	ANESTÉSICO 2% (MEPIVACAÍNA) C/50	DLA	CX	50	90,45	133,00	182,46
13.	ANESTÉSICO 3% (PRILUCAÍNA) C/50	DLA	CX	100	99,70	119,00	145,02
14.	ANESTÉSICO ARTICAÍNE C/50	DPL	CXA	100	110,00	143,95	140,00
15.	ANESTÉSICO NOVOCOL 1,8ML C/50	SS WHITE	CX	100	45,00	56,57	97,54
16.	ANESTÉSICO TÓPICO GEL	DPL	PCT	200	5,31	7,25	9,25

(Continua na próxima página)



Prefeitura de  
**Bom Jesus**  
Cidade do Poder

ESTADO DO PIAUI  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
Secretaria Municipal de Governo  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
CNPJ: 06.554.358/0001-53

17.	BROCA CARBIDE 245FG	KAVO	UND	80	6,30	14,00	11,48
18.	BROCA CARBIDE 330FG	PRIMA ANGELUS	UND	80	7,24	14,00	8,60
19.	BROCA CARBIDE FG 703 DIVERSOS	KAVO	UND	50	6,30	14,00	22,95
20.	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO 1	KAVO	UND	50	6,30	8,82	8,38
21.	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO 1/2	KAVO	UND	50	6,30	8,82	9,82
22.	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 02	KAVO	UND	50	6,30	8,82	8,60
23.	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 03	KAVO	UND	50	6,30	8,82	8,60
24.	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 04	KAVO	UND	50	6,30	8,82	8,60
25.	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 05	KAVO	UND	50	6,30	8,82	8,60
26.	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 06	KAVO	UND	50	6,30	8,82	8,60
27.	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 07	KAVO	UND	50	6,30	8,82	9,48
28.	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 7	KAVO	UND	50	6,30	8,82	8,24
29.	BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 8	KAVO	UND	50	6,30	8,82	8,24
30.	BROCA DIAMANTADA 2130	FAVA	UND	50	2,52	3,78	3,14
31.	BROCA DIAMANTADA FG	FAVA	UND	200	2,52	6,15	3,14
32.	BROCA DOURADA FG	FAVA	UND	250	2,52	6,15	3,14
33.	BROCA GATES Nº 02 DIVERSOS	MK LIFE	UND	40	9,73	12,60	10,22
34.	CERA 4 CORES BASTÕES	ASFER	UND	200	19,60	52,83	42,77
35.	CERA ROSA 7 C/18 LAMINA	LYSANDA	CX	200	19,57	16,00	22,10
36.	CERA ROSA 9 18 LAMINA	LYSANDA	UND	200	13,77	16,00	22,10
37.	CERA UTILIDADE C/05 UNIDADES	LYSANDA	CX	150	15,20	16,00	22,10
38.	CIMENTO IRM LIQUIDO 15ML	DENTSPLY	VIDRO	70	44,05	50,34	47,21
39.	CIMENTO IRM PÓ 38G	DENTSPLY	VIDRO	50	63,00	69,30	91,65
40.	CIMENTO RESTAURADOR PROVISIONARIO INTERIM KIT	BIODINÂMICA	UND	50	48,00	47,25	43,86
41.	CIMENTO RESTAURADOR PROVISIONARIO INTERIM LIQ	BIODINÂMICA	UND	50	48,00	45,52	43,86
42.	CIMENTO RESTAURADOR PROVISIONARIO INTERIM PÓ	BIODINÂMICA	UND	100	36,96	45,52	43,86
43.	CLONAGE DENSÓ (SILICONE DE CONDENSACÃO)	NOVA DFL	CX	30	32,94	154,16	112,73
44.	CLONAGE FLUÍDO (SILICONE)	NOVA DFL	UND	40	42,90	42,53	83,96
45.	CREME DENTAL 50G	COLGATE	UND	2500	2,00	1,58	1,87
46.	DISCO DE LIXA	TDV	UND	300	60,24	131,61	106,83
47.	EDTA GEL TRISSÓDICO 20ML	LYSANDA	UND	40	8,55	6,30	9,18
48.	ESCOVA DE ROBSON	PREVEN	UND	350	1,24	1,90	2,22
49.	ESCOVA DENTAL ADULTO	MEDFIO	UND	3500	0,72	1,26	1,08
50.	ESCOVA DENTAL INFANTIL	MEDFIO	UND	4500	0,62	1,01	1,08
51.	ESTERILIZANTE GERMI-RIO DE 5 LITROS	RIOQUÍMICA	GALÃO	100	18,54	53,55	35,37
52.	EVIPLAC 10ML	BIODINÂMICA	UND	60	7,40	8,91	7,36
53.	FIO AGULHADO NYLON	PROCARE	CX	200	30,72	38,66	30,83
54.	FIO AGULHADO SEDA	PROCARE	CX	200	34,00	40,23	32,16
55.	FIO DENTAL 25MTS	HILLO	UND	700	1,92	1,34	1,72
56.	FIXADOR ODONTOL. 475ML	LYSANDA	UND	100	8,55	14,78	17,79
57.	FLUOR GEL 200ML	MAQUIRA	VIDRO	200	5,59	7,66	5,85
58.	FLUOR GEL ACIDULADO 200 ML	MAQUIRA	VIDRO	150	5,59	6,50	3,34
59.	FORMOCRESOL 10ML	MAQUIRA	VIDRO	100	7,16	6,50	3,44
60.	GAZE ESTÉRIL	ORTOFEN	PCT	250	0,32	0,78	0,78
61.	GESSO COMUM KG	YAMAY	KG	70	2,77	4,15	2,13
62.	GESSO ESPECIAL TIPO I 1KG	YAMAY	KG	100	5,60	21,99	18,21
63.	GESSO PEDRA CHAVES 1KG - TIPO II	YAMAY	KG	70	4,00	3,74	3,03
64.	GESSO PEDRA VENUS SAMÃO TIPO IV 1KG	YAMAY	PCT	150	6,34	35,00	18,36
65.	GLUTARON ESTERILIZANTE ILT	CINORD	UND	30	9,98	21,60	17,49

(Continua na próxima página)


 Prefeitura de  
**Bom Jesus**  
 Cidade do Cadeado

 ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
 Secretaria Municipal de Governo  
 Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
 CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (86) 3562-1308  
 CNPJ: 08.554.358/0001-53

66.	GODIVA BASTÕES	LYSANDA	UND	20	10,44	4,44	3,59
67.	GORRO CIRÚRGICO COM ELÁSTICO	DEJAMARO	PCT	200	12,50	18,65	13,20
68.	GUTA PERCHA 15-40	MK LIFE	UND	1200	17,94	0,30	19,62
69.	HEMOSTOP 10ML	MAQUIRA	VIDRO	100	15,61	18,71	18,05
70.	HYDRO C 24G	DENTSPLY	CX	200	36,33	49,36	40,45
71.	IONÔMERO PÓ/ LÍQUIDO 8ML	MAQUIRA	UND	150	25,61	47,25	43,23
72.	KIT POLIMENTO RESINA C/6	MICRODONT	KIT	50	39,61	43,89	35,54
73.	LIMA 1 - SÉRIE 25MM 15-40	MK LIFE	UND	30	19,78	34,76	28,14
74.	LIMA FLEXOFIL 15-40	DENTSPLY	UND	30	35,93	74,24	60,10
75.	LÍQUIDO DE MILTON 1000ML	FORTSAN	UND	30	3,60	8,19	7,41
76.	LIXA DE AÇO 6MM C/12	PREVEN	UND	70	6,96	8,47	9,82
77.	LUVAS DE LÁTEX DESCARTÁVEL TAMANHO G	MEDIX	CX	100	62,00	70,00	97,54
78.	LUVAS DE LÁTEX DESCARTÁVEIS TAMANHO M	MEDIX	CX	200	62,00	70,00	97,54
79.	LUVAS DE LÁTEX DESCARTÁVEIS TAMANHO P	MEDIX	CX	200	62,00	70,00	97,54
80.	LUVAS DE LÁTEX DESCARTÁVEIS TAMANHO PP	MEDIX	CX	200	62,00	70,00	97,54
81.	MÁSCARA DESCARTÁVEL DUPLAS COM ELÁSTICO	FARMATEX	PCT	200	12,00	28,00	20,66
82.	MATRIZ DE AÇO 5 MM	MAQUIRA	CX	300	1,63	2,02	2,26
83.	ÓLEO P/ ALTA ROTAÇÃO	MAQUIRA	UND	70	11,47	27,25	16,68
84.	ÓLEO P/ BAIXA ROTAÇÃO	MAQUIRA	UND	70	11,47	27,25	16,68
85.	PAPEL CARBONO P/ ARTICUL. C/12	MAQUIRA	UND	70	2,38	1,80	4,30
86.	PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO 20ML	MAQUIRA	UND	50	8,33	10,84	8,82
87.	PASTA CALEN SEM PMCC	SS WHITE	CXA	40	58,93	54,18	55,03
88.	PASTA PROFILÁTICA 90G	LYSANDA	UND	70	4,28	5,35	2,75
89.	PEDRA PÔMES 100G	VILLEVIE	UND	100	6,00	6,50	3,34
90.	PINOS FIBERPOST 3,00	MAQUIRA	UND	70	33,87	8,32	38,36
91.	PONTA DE PAPEL 40	MK LIFE	UND	30	18,78	0,30	24,33
92.	PONTA DE PAPEL 50	MK LIFE	UND	30	18,78	0,30	24,33
93.	PONTA DE PAPEL 60	MK LIFE	UND	70	18,78	0,30	24,33
94.	PONTA DE PAPEL 80	MK LIFE	UND	30	18,78	0,30	24,33
95.	PULPO SA LIQ. 20ML	SS WHITE	VIDRO	70	17,08	17,33	16,41
96.	PULPO SAN PÓ 50G	SS WHITE	VIDRO	70	19,50	19,45	18,58
97.	RESINA A3,5 FILL MAGIC	COLTENE	UND	50	9,57	19,13	9,76
98.	RESINA FLOW A1	BIODINÂMICA	UND	70	14,38	17,33	9,75
99.	RESINA FLOW A2	BIODINÂMICA	UND	70	14,38	17,33	9,75
100.	RESINA FLOW U	BIODINÂMICA	UND	70	14,38	17,33	9,75
101.	RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL INORGÂNICA	TDV	UND	50	56,14	173,87	140,75
102.	RESINA LLIS EA3	FGM	UND	50	23,90	44,10	36,19
103.	RESINA NATURAL Z SHADE A3	KULZER CHARISMA	UND	50	32,90	19,53	35,40
104.	RESINA NATURAL Z UNIVERSAL	NOVA DFL	UND	70	41,64	19,53	35,40
105.	RESINA P60 DIVERSAS	3M ESPE	UND	30	148,00	148,05	166,23
106.	RESINA TPH	DENTSPLY	TUBO	50	14,50	24,85	20,11
107.	RESINA Z100 DIVERSAS	3M ESPE	UND	140	31,50	48,95	75,34
108.	RESINA Z250 DIVERSAS	3M ESPE	UND	70	119,00	100,80	75,34
109.	REVELADOR ODONTOLÓGICO 475ML	LYSANDA	UND	150	8,55	14,78	17,79
110.	SELANTE PREVENT BRANCO OPACO	MAQUIRA	UND	20	16,63	24,37	19,74
111.	SELANTE PREVENT MATIZADO C/2G	MAQUIRA	UND	30	16,16	23,50	43,67
112.	SODA CLORADA 205% 1000ML	ASFER	FCO	30	5,54	8,19	12,62
113.	SUGADOR DESC. ENDODONTICO C/20	SS PLUS	PCT	300	12,34	26,29	30,31
114.	SUGADOR DESCARTÁVEL C/40	SS PLUS	PCT	600	6,20	7,80	4,02
115.	TACA DE BORRACHA	MICRODONT	UND	150	0,98	1,58	1,73
116.	TIRA DE LIXA P/ ACABAMENTO C/150	PREVEN	UND	150	6,96	9,32	11,81
117.	TIRA DE POLIÉSTER	MAQUIRA	CX	70	2,72	1,86	2,18

(Continua na próxima página)





Prefeitura de Bom Jesus  
Cidade de Deus

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS  
Secretaria Municipal de Governo  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
CNPJ: 06.554.356/0001-53

118.	VIDRION PÓ E LIQ. ( VITRO CEM)	DFL	UND	70	49,17	69,46	44,38
119.	VITRO UNICLASS A3 KIT	DFL	CX	150	27,93	63,86	32,57
<b>VALOR TOTAL DOS PREÇOS UNITÁRIOS COTADOS</b>					301.623,20	400.232,20	417.864,10

LOTE VI: LABORATÓRIO					PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)		
1ª CLASSIFICADA: IMPÉRIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES-LTDA					1ª CLASSIFICADA		
2ª CLASSIFICADA: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI					2ª CLASSIFICADA		
3ª CLASSIFICADA: 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS-LTDA					3ª CLASSIFICADA		
ITEM.	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	MARCA DO PRODUTO DA 1ª CLASSIFICADA	UNID.	QUANT.	1ª CLASSIFICADA	2ª CLASSIFICADA	3ª CLASSIFICADA
1.	ACETONA PA 1000ML	DINAMICA	KIT	50	60,66	59,47	117,50
2.	ACIDO ÚRICO MONOREAGENTE 100ML 100 TESTES	QUIBASA	KIT	100	68,12	70,43	43,50
3.	ALBUMINA 250ML	QUIBASA	KIT	50	47,86	46,92	71,05
4.	ALT/ TGO (UV) 125ML (BI-REAGENTE)	QUIBASA	KIT	50	128,15	127,01	79,75
5.	ALT/ TGP (UV) 125ML (BI-REAGENTE)	QUIBASA	KIT	50	125,35	127,13	79,75
6.	AMILASE (GALG2-CNP) 60ML (MONOREAGENTE)	QUIBASA	KIT	20	310,85	313,15	288,55
7.	AZUL DE METILENO	QEEL	KIT	50	42,01	41,19	82,00
8.	BANDAGEM ADESIVA PÓS-COLETA C/500	BLOOD STOP	CX	150	19,35	19,02	16,14
9.	BILIRRUBINA 200ML	QUIBASA	KIT	80	58,25	60,81	85,55
10.	BILIRRUBINA C/ PADRÃO 104/209T	QUIBASA	KIT	50	27,77	27,23	54,38
11.	BIO CLEAN PLUS(SOLUÇÃO LIMPEZA)	QUIBASA	UND	30	132,63	134,77	101,36
12.	BIOLATEX ASO 2ML 100 TESTES	QUIBASA	KIT	30	197,37	193,50	65,25
13.	BIOLATEX PCR COMPLETO 2ML 100 TESTES	QUIBASA	KIT	30	116,71	114,42	65,25
14.	PORTA LAMINAS C/3	J. PROLAB	UND	260	0,59	0,57	0,87
15.	CÁLCIO ARSENAZO III 100ML	QUIBASA	KIT	30	128,18	125,67	72,50
16.	CALIBRADOR DE GLICOHEMOGLOBINA	QUIBASA	KIT	50	150,43	149,44	295,00
17.	CAPACIDADE LIGADORA DO FERRO 100ML	QUIBASA	KIT	40	57,38	56,25	94,25
18.	CK TOTAL - 60ML	QUIBASA	KIT	40	211,40	208,47	224,75
19.	CLORETOS COLORIMETRICO 100T	QUIBASA	KIT	40	73,10	71,67	108,75
20.	COLESTEROL ENZIMATICO 200T	QUIBASA	KIT	50	116,59	114,30	79,75
21.	COLESTEROL HDL ENZIMATICO 25ML 100 TESTES	QUIBASA	KIT	100	35,98	35,27	36,25
22.	COLESTEROL TOTAL 200ML (MONOREAGENTE)	QUIBASA	KIT	100	79,05	77,65	94,25
23.	COLESTEROL-HDL (PRECIPITANTE 200T)	QUIBASA	KIT	100	23,57	23,11	36,25
24.	CORANTE DE GRAM	LABORCLIN	KIT	40	83,71	82,07	108,75
25.	CORANTE DE ZIEHL-NIELSEN	LABORCLIN	KIT	40	96,50	95,23	116,00
26.	CREATININA CINÉTICA 200ML 200 TESTES	QUIBASA	KIT	100	62,60	61,37	65,25
27.	CREATININA COLORIMETRICA 500T	QUIBASA	KIT	60	43,92	43,06	79,75
28.	CRONOMETRO	RONI ALZI	UND	40	124,66	122,22	75,40
29.	CUBA P/COLORAÇÃO 8 LAMINAS	MYLABOR	UND	40	320,85	315,00	143,55
30.	DESIDROGENASE LÁCTICA UV 100ML	QUIBASA	KIT	40	55,43	54,34	94,25
31.	FITA P/TESTE DE GRAVIDEZ	LABTEST	KIT	80	44,30	43,43	65,25
32.	FOSFATASE ALCALINA CINÉTICA (DGK) 100ML	QUIBASA	KIT	30	53,02	51,98	79,75
33.	FOSFATASE ALCALINA CINÉTICA 100T	QUIBASA	KIT	30	53,02	51,98	79,75
34.	FOSFATASE ALCALINA COLORIMETRICA 74T	QUIBASA	KIT	30	81,78	80,18	94,25
35.	FOSFORO UV 200ML (MONOREAGENTE)	QUIBASA	KIT	20	183,09	179,50	84,10
36.	FOSFORO UV 200T	QUIBASA	KIT	20	183,09	179,50	84,10
37.	FUNIL DE VIDRO GRANDE 250ML	RONI ALZI	UND	30	70,01	68,00	31,90
38.	FUNIL DE VIDRO MÉDIO 125ML	RONI ALZI	UND	30	18,66	18,29	21,75
39.	FUNIL DE VIDRO PEQUENO 60ML	RONI ALZI	UND	30	28,66	28,10	20,30
40.	GAMA GT CINÉTICO 100T	QUIBASA	KIT	30	94,73	92,87	89,90

(Continua na próxima página)



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS  
Secretaria Municipal de Governo  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
CNPJ: 06.554.358/0001-63

41.	GAMA GT 60ML	QUIBASA	KIT	30	63,45	62,21	89,90
42.	GLICOSE ENZIMÁTICA 1000ML (MONOREAGENTE)	QUIBASA	KIT	30	107,50	106,32	100,05
43.	GLICOSE MONOREAGENTE	QUIBASA	KIT	50	78,55	77,01	100,05
44.	HBSAG	LABTEST	KIT	30	120,16	117,80	94,25
45.	HCV	LABTEST	KIT	20	189,34	185,63	89,90
46.	HEMOGLOBINA PADRÃO	LABTEST	KIT	20	26,27	25,75	51,45
47.	HIV	ECCO	KIT	20	189,34	185,63	217,50
48.	LÂMINA FOSCA NL LISA 26X76 C/50	PRECISION	CX	100	4,71	4,62	8,70
49.	LAMINULA 24X50 C/100	PRECISION	CX	180	8,91	8,74	7,25
50.	LAMINULA 22X22 C/100	PRECISION	CX	180	5,65	5,54	11,05
51.	LAMINULA 24X24 C/100	PRECISION	CX	300	5,65	5,54	11,05
52.	LAPIS DERMOGRAFICO VERMELHO	PILOT	UND	150	15,61	15,30	13,05
53.	LIQUIDO DE TURCK 1000ML	QEEL	LTR	50	35,86	35,16	36,25
54.	LUGOL FORTE 1000ML	QEEL	LTR	50	112,65	114,75	120,05
55.	MAGNÉSIO 200ML (MONOREAGENTE)	QUIBASA	KIT	20	68,34	67,00	60,90
56.	MAGNESIO 200T	QUIBASA	KIT	20	68,34	67,00	60,90
57.	MASSA P/VEDAR TUBO CAPILAR	INLAB	UND	70	50,28	49,29	78,23
58.	MICROTUBOS EPPENDORF 1,5 C/1000	CRAL	PCT	20	108,04	105,92	89,90
59.	MUCOPROTEÍNAS 26T	QUIBASA	KIT	20	91,47	89,68	89,90
60.	PADRÃO DE BILIRRUBINA	QUIBASA	KIT	70	31,00	31,95	63,00
61.	PADRÃO DE HEMOGLOBINA	QUIBASA	KIT	70	22,00	22,34	44,00
62.	PANÓTICO N.01 500ML	LABORCLIN	FRA	20	29,52	28,94	33,35
63.	PANÓTICO RÁPIDO P/COLORAÇÃO 3X500ML	LABORCLIN	UND	70	64,12	66,83	87,00
64.	PAPEL DE FILTRO QUALITATIVO 12,5 CM C/100	J. PROLAB	UND	50	105,40	104,17	21,75
65.	PCR TEST 100T	LABTEST	KIT	30	80,50	78,96	57,86
66.	PÊRA P/PIPETAS	MYLABOR	UND	100	31,80	31,18	29,00
67.	PIPETA DE WESTERGREEN	CRAL	UND	150	4,37	4,28	7,25
68.	PIPETA PASTEUR PLÁSTICA	J. PROLAB	UND	550	0,26	0,25	0,46
69.	PIPETA SOROLÓGICA GRADUADA DE VIDRO DE 10ML 1/10	PRECISION	UND	90	8,50	8,33	13,31
70.	PIPETA SOROLÓGICA GRADUADA DE VIDRO DE 20ML 1/10	PRECISION	UND	90	18,14	17,78	17,40
71.	PIPETA SOROLÓGICA GRADUADA DE VIDRO DE 2ML 1/100	PRECISION	UND	90	4,37	4,28	8,41
72.	PIPETA SOROLÓGICA GRADUADA DE VIDRO DE 5ML 1/10	PRECISION	UND	90	4,37	4,28	8,41
73.	PIPETADOR DE VOL 100-1000 U/L	KACIL	UND	10	529,00	521,60	361,05
74.	PLACA DE KLINE COM 12 ESCAVAÇÕES VIDRO 6X8	PERFECTA	UND	60	82,00	90,17	65,25
75.	PONT. UNIVERSAL (0 A 200 U/L) AMARELA C/1000 TP/GILSON	CRAL	EMB	80	33,48	32,82	23,20
76.	PONT. UNIVERSAL (200 A 1000 U/L) AZUL C/1000	CRAL	EMB	80	75,00	87,18	40,60
77.	PROTEÍNA TOTAIS 400T	QUIBASA	KIT	50	35,06	34,37	55,10
78.	PROTEÍNAS TOTAIS 500ML	QUIBASA	KIT	20	24,28	23,80	47,55
79.	PRÓVETA DE VIDRO COM BASE DE POLIETILENO DE 100 ML	RONI ALZI	UND	40	38,48	37,73	58,06
80.	RELÓGIO DESPERTADOR DE PLÁSTICO	RONI ALZI	UND	40	43,18	42,33	60,90
81.	SOLUÇÃO DE LIMPEZA P/EQUIPAMENTO SEMI AUTOMÁTICO 50ML	BIOPLUS	UND	40	62,73	61,50	116,00
82.	SORO ANTI-A	PROTHEMO	FRA	80	28,00	27,45	46,02
83.	SORO ANTI-AB	PROTHEMO	FRA	80	17,93	17,58	35,12
84.	SORO ANTI-B	PROTHEMO	FRA	80	26,00	27,49	46,02
85.	SORO ANTI-D	PROTHEMO	FRA	50	51,64	50,63	101,22
86.	SORO CALIBRADOR 5ML	QUIBASA	KIT	30	17,21	16,87	33,70
87.	SORO CONTROLE 2 5ML	QUIBASA	KIT	30	17,21	16,87	33,70
88.	SORO CONTROLE RH	QUIBASA	FRA	70	28,42	27,86	55,70

(Continua na próxima página)



Prefeitura de  
**Bom Jesus**  
Cidade de Deus

ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
Secretaria Municipal de Governo  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3662-1308  
CNPJ: 06.554.358/0001-63

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	MARCA DO PRODUTO DA 1ª CLASSIFICADA	UNID.	QUANT.	1ª CLASSIFICADA	2ª CLASSIFICADA	3ª CLASSIFICADA
89.	SWAB C/HASTE FLEXÍVEL C/100	CRAL	CX.	100	29,25	28,76	57,50
90.	TAMPA P/TUBO 12X75	J. PROLAB	UND	550	0,08	0,08	0,12
91.	TERMOMETRO P/ESTUFA - 10+320	INCOTERM	KIT	30	139,00	138,04	102,60
92.	TESTE P/HCG C/100 TESTES	LABTEST	KIT	50	80,00	78,90	57,86
93.	TRANSAMINASE OXALACÉTICA 50T / AST/ TGO	QUIBASA	KIT	50	61,49	61,54	69,60
94.	TRANSAMINASE PIRUVICA 100T +TRANS. OXALA	QUIBASA	KIT	40	62,77	61,54	69,60
95.	TRIGLICÉRIDES MONOREAGENTE 100T	QUIBASA	KIT	40	230,00	257,29	78,30
96.	TRIGLICÉRIDES MONOREAGENTE 200T	QUIBASA	KIT	40	175,00	180,51	194,30
97.	TUBO 12X75 PLÁSTICO TRANSPARENTE	J. PROLAB	UND	5000	0,15	0,15	0,11
98.	TUBO 12X75 VIDRO	CRAL	UND	20000	0,19	0,19	0,32
99.	TUBO 13X100 VIDRO	CRAL	UND	8000	0,55	0,57	0,65
100.	TUBO A VÁCUO EDTA 04 ML C/TAMPA C/100 (ROXO)	VACUPLAST	CX	30	78,56	77,07	114,55
101.	TUBO CAPILAR (HEPARINIZADO) C/500	CRAL	FRA	30	22,70	22,31	31,90
102.	TUBO VÁCUO TP VERMELHA 4ML ATIVADOR COAGULO PLÁSTICO C/100	VACUPLAST	CX	50	72,60	71,24	114,55
103.	TUBO VÁCUO TP VERMELHA 3ML ATIVADOR COAGULO VIDRO 13X75MM C/100	VACUPLAST	CX	50	72,60	71,24	114,55
104.	URÉIA ENZIMÁTICA 500T	QUIBASA	KIT	30	99,00	98,19	100,05
105.	URÉIA UV 200ML 200T	QUIBASA	KIT	40	206,82	211,11	107,30
106.	URÉIA UV 250ML (BI-REAGENTE)	QUIBASA	KIT	40	206,82	211,11	107,30
107.	VDRL PRONTO P/USO 6ML 300 TESTES	QUIBASA	KIT	50	42,17	41,35	65,42
<b>VALOR TOTAL DOS PREÇOS UNITÁRIOS COTADOS</b>					<b>341.500,00</b>	<b>341.552,80</b>	<b>353.176,90</b>

LOTE VII: MATERIAL PERMANENTE					PREÇOS UNITÁRIOS (R\$)		
1ª CLASSIFICADA: MED HOSPITALAR PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDIC. E HOSPIT					1ª CLASSIFICADA	2ª CLASSIFICADA	3ª CLASSIFICADA
2ª CLASSIFICADA: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI							
3ª CLASSIFICADA: IMPÉRIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR-LTDA							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	MARCA DO PRODUTO DA 1ª CLASSIFICADA	UNID.	QUANT.	1ª CLASSIFICADA	2ª CLASSIFICADA	3ª CLASSIFICADA
1.	ARMÁRIO DE AÇO PECHADO COM CHAVE 180X70	MODELO	UND	5	500,00	561,84	573,08
2.	APARADEIRA (COMADRE) AÇO INOX	ABC	UND	4	187,00	118,13	120,49
3.	ARQUIVO SUSPENSO DE AÇO COM 4 GAVETAS	MODELO	UND	6	500,00	525,00	535,50
4.	AUTOCLAVE 12 LITROS	CRISTOFOLI	UND	3	2.800,00	3.150,00	3.213,00
5.	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA INFANTIL C/ BACIA PLÁSTICA	BALMAK	UND	10	620,62	472,50	481,95
6.	BALANÇA DIGITAL SIMPLES	OMRON	UND	10	49,90	52,50	53,55
7.	BALANÇA TIPO MOLA 25KG + SUPORTE CEGONHA 0 A 2 ANOS	BALMAK	UND	50	120,00	105,00	107,10
8.	BEBEDOURO C/02 TORNEIRAS 50 LITROS	MODELO	UND	4	1.700,00	2.100,00	2.142,00
9.	BIOMBO C/RODÍZIO E LONA DUPLO	MODELO	UND	3	273,00	236,25	240,98
10.	BIOMBO DUPLO	MODELO	UND	3	253,00	236,25	240,98
11.	CADEIRA P/COLETA DE SANGUE C/ASSENTO	MODELO	UND	2	399,00	408,24	416,40
12.	CADEIRA COM APOIO DE COSTAS E RODINHAS	MODELO	UND	4	323,70	341,25	348,08
13.	CADEIRA COM APOIO DE COSTAS SEM RODINHAS	MODELO	UND	4	156,00	170,63	174,04
14.	CAMA HOSP. SIMPLES 02 MOVIMENTOS CABECA MOVEL C/GRADE E RODA	MODELO	UND	2	1.900,00	1.609,13	1.641,31
15.	CARRO MACA SIMPLES	MODELO	UND	2	850,00	813,75	830,03
16.	COLCHÃO HOSPITALAR 880X1880X120	ONIX	UND	2	569,00	645,75	658,67
17.	ESCADA DE FERRO 2 DEGRÁUS	MODELO	UND	2	114,00	99,75	101,75
18.	ESTANTE C/06 PRATELEIRAS DE AÇO	MODELO	UND	5	237,00	270,38	275,79
19.	ESTANTE DE AÇO	MODELO	UND	4	119,00	270,38	275,79
20.	ESTETOSCÓPIO	SUPERMEDY	UND	20	35,00	26,25	26,78

(Continua na próxima página)


 Prefeitura de  
**Bom Jesus**  
 Cidade do Sol

 ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**  
 Secretaria Municipal de Governo  
 Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
 CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
 CNPJ: 06.554.356/0001-33

21.	FOCO CLÍNICO	MODELO	UND	5	260,00	267,75	273,11
22.	MACA ADULTO SEM RODIZIO	MODELO	UND	5	550,00	525,00	535,50
23.	MACAS GINECOLÓGICA COM PERNEIRA E ESTOFAMENTO	MODELO	UND	5	800,00	703,71	717,78
24.	MESA AUXILIAR PEQUENA COM RODAS	MODELO	UND	5	143,00	110,25	112,46
25.	MESA P/ REFEIÇÃO ESMALTADA C/RODAS	MODELO	UND	5	199,00	215,25	219,56
26.	SUPORTE PARA SORO	MODELO	UND	5	93,00	94,82	96,72
27.	VENTILADOR DE PAREDE 50 CM	VENTISOL	UND	5	240,00	367,50	374,85
28.	VENTILADOR DE PÉ	UTIL	UND	5	180,00	183,75	187,43
<b>VALOR TOTAL DOS PREÇOS UNITÁRIOS COTADOS</b>					<b>60.000,00</b>	<b>60.698,55</b>	<b>61.912,80</b>

### 3. VALIDADE DA ATA.

- 3.1. A validade desta Ata de Registro de Preços será de 12 meses, a partir de sua assinatura, não podendo ser prorrogada.

### 4. REVISÃO E CANCELAMENTO.

- 4.1. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto ao(s) fornecedor(es).
- 4.2. Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a Administração convocará o(s) fornecedor(es) para negociar(em) a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.
- 4.3. O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.
- 4.3.1. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.
- 4.4. Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:
- 4.4.1. liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
- 4.4.2. convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.
- 4.5. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.
- 4.6. O registro do fornecedor será cancelado quando:
- 4.6.1. descumprir as condições da ata de registro de preços;
- 4.6.2. não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
- 4.6.3. não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou
- 4.6.4. sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo.
- 4.7. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 4.6.1, 4.6.2 e 4.6.4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.
- 4.8. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:
- 4.8.1. por razão de interesse público; ou
- 4.8.2. a pedido do fornecedor.

(Continua na próxima página)



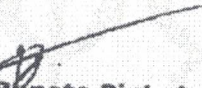
ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS  
Secretaria Municipal de Governo  
Praça Marcos Aurélio 41, Centro,  
CEP: 64.900-000, Bom Jesus-PI, Fone: (89) 3562-1308  
CNPJ: 06.554.358/0001-53

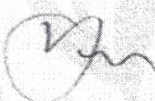
## 5. CONDIÇÕES GERAIS.

- 5.1. As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no edital e seus anexos.
- 5.2. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.
- 5.3. A ata de realização da sessão pública do pregão, contendo a relação dos licitantes que aceitarem cotar os produtos com preços iguais ao do licitante vencedor do certame, será anexada a esta Ata de Registro de Preços.
- 5.4. Para a adesão desta ata, o órgão carona e órgão gerenciador deverão respeitar o limite legal previsto no art. 22, § 3º e 4º do Decreto Federal nº 7.892/2013.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 2 (duas) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes envolvidas.

Bom Jesus-PI, 17 de agosto de 2021.

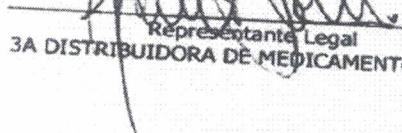
  
**Nestor Renato Pinheiro Elvas**  
Prefeito Municipal de Bom Jesus-PI

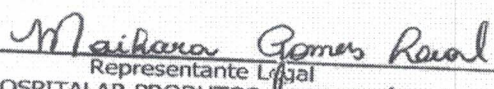
  
Representante Legal  
DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI

  
Representante Legal  
IMPÉRIO MEDICAMENTOS E MATERIAL  
HOSPITALARES-LTDA

SERVULO CARVALHO DE SOUSA  
FILHO:02643943309  
Assinado de forma digital por  
SERVULO CARVALHO DE SOUSA  
FILHO:02643943309  
Dados: 2021.08.18 10:42:23 -03'00'

  
Representante Legal  
MEDICAR MED LTDA

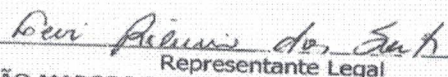
  
Representante Legal  
3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS-LTDA

  
Representante Legal  
MED HOSPITALAR PRODUTOS ODONTOLÓGICOS,  
MÉDICOS E HOSPITALARES

  
Representante Legal  
BIOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES  
EIRELI-EPP

AB MED DISTRIBUICAO  
DE MEDICAMENTOS  
EIRELI:3717442700011  
6  
Assinado de forma digital por  
AB MED DISTRIBUICAO DE  
MEDICAMENTOS  
EIRELI:37174427000116  
Dados: 2021.08.17 14:17:29  
-03'00'

Representante Legal  
AB MED DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS EIRELI

  
Representante Legal  
SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
EQUIPAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES E  
ODONTOLÓGICOS