



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.338.224/0001-24



Processo nº 110203
Fls nº 2/623
Visto e

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº. PE. 022/2023 (SRP)

Após constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente, eu Sr. Joelson Ribeiro Bezerra, Secretário Municipal de Saúde e Saneamento HOMOLOGA a adjudicação referente ao PREGÃO ELETRÔNICO Nº. PE. 022/2023 (SRP), conforme indicado no quadro abaixo, resultado da homologação.

RESULTADO DA HOMOLOGAÇÃO

EMPRESA: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, CNPJ Nº 19.086.670/0001-09, situada na Rua Dom Bosco, 3201, Bairro: Samapi, Teresina-PI, CEP: 64.058-040, foi vencedora conforme tabela abaixo:

LOTE I - FAMÁRCIA BÁSICA					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT	V. UNIT	V. TOTAL
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG- 100 COMPIMIDOS	CAIXA	72	9,63	693,36
2	ACEBROFILINA 10MG/ML, XPE, FR. C/ 120 ML	FRASCO	600	19,56	11.736,00
3	ACEBROFILINA 5MG/ML, XPE, FR. C/ 120 ML	FRASCO	600	13,72	8.232,00
4	ACICLOVIR 200MG - 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	23,82	1.191,00
5	ACICLOVIR CREME 10MG	BISN	50	7,37	368,50
6	ACIDO FÓLICO 5MG -20 COMPRIMIDOS	CAIXA	1500	2,41	3.615,00
7	ALBENDAZOL 400MG - 1 COMPRIMIDO	CAIXA	7000	0,94	6.580,00
8	ALBENDAZOL SUSP.40MG/ ML, FRC. C/ 10ML	FRASCO	6000	3,73	22.380,00
9	AMBROXOL 30MG ADULTO-FRC 100ML	FRASCO	200	13,21	2.642,00
10	AMIODARONA 200MG - 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	100	21,17	2.117,00
11	AMOXICILINA 250MG/5ML C/150ML, SUSP. ORAL	FRASCO	1500	23,63	35.455,00
12	AMOXICILINA 500MG- 21 COMPRIMIDOS	COMP	600	12,51	7.506,00
13	AMPICILINA 50MG C/60ML, SUSP. ORAL	FRASCO	300	21,22	6.366,00
14	AMPICILINA 500MG- 21 CMPRIMIDOS	CAIXA	200	24,28	4.856,00
15	AZITROMICINA 500MG- 5 COMPRIMIDOS	CAIXA	1400	8,81	12.334,00
16	AZITROMICINA PÓ SUSP. ORAL 600MG	FRASCO	400	17,59	7.036,00
17	BROMETRO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML, FRC.C/ 20ML, SOL, INALATÓRIO	FRASCO	40	2,75	110,00
18	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML, SOL.INALATÓRIO, FRC. C/ 20ML	FRASCO	200	6,04	1.208,00
19	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML	FRASCO	600	5,51	3.306,00

Rua Claudio Carneiro, S/N – Centro, CEP: 65.750-000 - CNPJ: 11.338.224/0001-24
Esperantinópolis – MA



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.338.224/0001-24



Processo n.º 1101203
15/08/2011
Est. nº 2163
Processo n.º

20	BUSCOPAN 10MG -20 COMPRIMIDOS	CAIXA	160	18,48	2.956,80
21	BUSCOPAN GOTAS	FRASCO	200	14,39	2.878,00
22	CAPTOPRIL 25MG- 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	2,68	80,40
23	CEFALEXINA 250MG/5ML, SUSP. ORAL, FRC. C/60ML.	FRASCO	700	34,93	24.451,00
24	CEFALEXINA 500MG- 10 CÁPSULA	CAIXA	2400	12,51	30.024,00
25	CETOCONAZOL 200 CREME	BISN	200	6,93	1.386,00
26	CETOCONAZOL 200 MG - 10 COMPRIMIDOS	CAIXA	80	5,83	466,40
27	CIPROFLOXACINO 500MG- 14 COMPRIMIDOS	CAIXA	700	10,11	7.077,00
28	COLAGENASE 0,6U, BNG C/ 30G	BISN	100	32,22	3.222,00
29	COMPLEXO B - 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	240	1,93	463,20
30	COMPLEXO B XPE 100ML	FRASCO	2000	8,81	17.620,00
31	DEXAMATASONA 0,1MG/ML - FRC. 100ML	FRASCO	2000	6,50	13.000,00
32	DEXAMETASONA 1MG/G, CREME, BNG C/ 10G	BISN	2000	4,21	8.420,00
33	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML, XPE, FRC. C/100ML	FRASCO	2000	6,62	13.240,00
34	DIMETICONA 75MG/ML, SUSP. ORAL GOTAS, FRC, C/15ML	FRASCO	800	3,28	2.624,00
35	DIPIRONA 500MG- 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	600	10,11	6.066,00
36	DIPIRONA SÓDICA, 50MG/ML, SOL; ORAL 100ML.	FRASCO	200	17,40	3.480,00
37	FLUCONAZOL 150MG- 2 CÁPSULA	CAIXA	300	2,12	636,00
38	FUROSEMIDA 40MG- 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	150	4,33	649,50
39	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 200 ML	FRASCO	1200	9,72	11.664,00
40	IBUPROFENO 600MG- 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	120	10,11	1.213,20
41	IBUPROFENO SOL. ORAL 50MG/ML, GOTAS, FRC. C/30ML	FRASCO	2000	4,94	9.880,00
42	LIDOCAÍNA 100 MG/ML SOL TOP CT FR VD TRANS SPRAY X 50 ML	FRASCO	20	126,16	2.523,20
43	LIDOCAÍNA GELÉIA ESTÉRIL 2% - 30G- BNG	BISN	100	8,64	864,40
44	MEBENDAZOL 100MG - 6 COMPRIMIDOS	CAIXA	80	6,48	518,40
45	MEBENDAZOL 20MG/ML-SOL. ORAL- FRC.30 ML	FRASCO	300	3,44	1.032,00



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.338.224/0001-24



Processo n.º _____
Pp. nº _____
Fls. nº _____
Fls. nº _____
Visto _____

46	METILDOPA 250MG-30 COMPRIMIDOS	CAIXA	70	28,17	1.971,90
47	METRONIDAZOL 250MG- 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	720	15,07	10.850,40
48	METRONIDAZOL 500MG/5G, CREME VAG. BNG C/50G	BISN	200	14,99	2.998,00
49	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED	FRASCO	800	14,15	11.320,00
50	METRONIDAZOL +NISTATINA CREM VAG 50G-BNG	BISN	500	22,26	11.130,00
51	MICONAZOL 20MG/G CREME VAG. BNG C/ 80G-BNG	BISN	200	19,61	3.922,00
52	NEOCIMINA + BACITRACINA 5MG + 250UI, BNG C/ 10G	BISN	1200	5,23	6.276,00
53	NIMESULIDA 100MG - 12 COMPRIMIDOS	CAIXA	1000	3,37	3.370,00
54	NIMESULIDA 50MG DE 15 ML GOTAS	FRASCO	200	4,33	866,00
55	NISTATINA CREME 50GR	BISN	300	12,03	3.609,00
56	NISTATINA SUSP. 100.000UI, FRC. C/ 30 ML - FRC	FRASCO	200	11,86	2.372,00
57	OMEPRAZOL 20MG - 60 COMPRIMIDOS	CAIXA	200	12,27	2.454,00
58	PARACETAMOL 500MG- 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	1200	5,30	6.360,00
59	PARECETAMOL 750MG- 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	60	6,16	369,60
60	PREDNISONA 20MG- 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	300	8,18	2.454,00
61	PREDNISONA 5MG- 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	150	3,37	505,50
62	PROMETAZINA 25MG- 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	1500	7,22	10.830,00
63	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL- 4 ENVELOPES	ENVELOPE	1200	7,70	9.240,00
64	SALBUTAMOL 0,4MG/ML., XPE, FRC. C/100ML	FRASCO	200	4,67	934,00
65	SECNIZADOL 1G - 4 COMPRIMIDOS	CAIXA	400	10,06	4.024,00
66	SINVASTATINA 40MG - 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	11,84	236,80
67	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	BISN	100	82,15	8.215,00
68	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400MG +80 MG- 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	240	9,63	2.311,20
69	SULFAMETOXAZOL = TRIMETROPRIMA SUSP. 40/8 MG/ML, 100 ML.	FRASCO	500	9,60	4.800,00
70	SULFATO FERROSO 40MG -500 COMPRIMIDOS	COMP	400	48,12	19.248,00
71	SULFATO FERROSO GOTAS 30ML.	FRASCO	120	7,00	840,00
72	SULFATO FERROSO XPE 25MG/ML, FRC. C/100ML	FRASCO	300	14,00	4.200,00

Rua Claudio Carneiro, S/N – Centro, CEP: 65.750-000 - CNPJ: 11.338.224/0001-24
Esperantinópolis – MA



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.338.224/0001-24



Processo n° 11020
Fls n° 21653
Visto e

TOTAL R\$					439.864,36
LOTE II - MEDICAMENTOS INJETÁVEIS					
73	ACIDO TRANEXAMICO, 50MG/ML CX.C/5 AMP	CAIXA	280	20,92	5.857,60
74	ÁGUA P/ INJEÇÃO SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML	CAIXA	400	100,00	40.000,00
75	AMPICILINA SÓDICA 1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50	CAIXA	24	297,13	7.131,12
76	AMPICILINA SÓDICA 500MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50	CAIXA	30	179,02	5.370,60
77	ARISCORTEN (HIDROCORTIZONA) 100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS	CAIXA	56	130,00	7.280,00
78	ARISCORTEN (HIDROCORTIZONA) 500MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS	CAIXA	50	300,00	15.000,00
79	BENZENTACIL 300.000 UI/ML SUS INJ IM CX 10 FA VD TRANS X 4 ML	CAIXA	30	187,24	5.617,20
80	BENZENTACIL 300.000 UI/ML SUS INJ IM CX 50 FA VD TRANS X 4 ML	CAIXA	30	600,00	18.000,00
81	BICARBONATO DE SÓDIO 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP	CAIXA	8	98,20	785,60
82	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	CAIXA	96	100,43	9.641,28
83	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA (4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	AMP	240	60,00	14.400,00
84	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML	CAIXA	10	68,53	685,30
85	CEFALOTINA SÓDICA 1 G PO SOL INJ CX 50	CAIXA	120	150,00	18.000,00
86	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1G IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 3,5 ML	CAIXA	120	100,00	12.000,00
87	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25	CAIXA	24	200,00	4.800,00
88	CIMETIDINA(HYCYMET) 150 MG SOL INJ CX 100 AMP	CAIXA	48	85,00	4.080,00
89	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)	CAIXA	60	150,00	9.000,00
90	CLORETO DE SÓDIO (SOL. FISIOLÓGICO) 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	CAIXA	900	85,00	76.500,00
91	CLORETO DE SÓDIO 0,9 (SOL. FISIOLÓGICO) 9 MG/ML	CAIXA	300		45.000,00

Rua Claudio Carneiro, S/N – Centro, CEP: 65.750-000 - CNPJ: 11.338.224/0001-24
Esperantinópolis – MA



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.338.224/0001-24



Processo n° 4101203
Fls n° 2166-3
Visto e

	SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML			150,00	
92	CLORETO DE SÓDIO 0,9 (SOL. FISIOLÓGICO) 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	CAIXA	180	150,00	27.000,00
93	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	CAIXA	134	11,65	1.561,10
94	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA (NEPRESOL) 20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	CAIXA	20	144,44	2.888,80
95	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (ARISTOPRAMIDA) 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	CAIXA	12	106,70	1.280,40
96	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML	AMP	4000	1,03	4.120,00
97	ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,8 ML	AMP	12	438,68	5.264,16
98	EPINEFRINA (HYFREN) 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	AMP	100	71,20	7.120,00
99	ERGOMETRIN (ETILERGOMETRINA) 0,2 MG/ML SOL INJ SC/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	CAIXA	30	100,55	3.016,50
100	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML	AMP	500	60,90	30.450,00
101	GLICERINA 120 MG/ML SOL RET CX 25 BOLS PLAS PE TRANS X 500 ML + 25 APLIC	CAIXA	20	250,84	5.016,80
102	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	CAIXA	4	243,57	974,28
103	KANAKION (VITAMINA K) 10 MG/ML SOL INJ CX COLM 05 AMP VD AMB X 1,0 ML	CAIXA	250	11,23	2.807,50
104	LASIX (FUROSEMIDA) 10MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML	CAIXA	720	7,98	5.745,60
105	LIDOCAÍNA(HYPOCAÍNA) 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	FRASCO	150	100,00	15.000,00
106	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 PVC SIST FECH X 100 ML	CAIXA	56	321,36	17.996,16
107	NEOCAÍNA PESADA (5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML	CAIXA	180	93,73	16.871,40
108	OCITOCINA 5 UI/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	CAIXA	56	85,99	4.815,44
109	OMEPRAZOL SÓDICO (OPRAZON) 40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML	CAIXA	50	185,00	9.250,00
110	OXACILINA 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS	CAIXA	24	278,00	6.672,00
111	PAMERGAN (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25	CAIXA	8	110,00	880,00

Rua Claudio Carneiro, S/N – Centro, CEP: 65.750-000 - CNPJ: 11.338.224/0001-24
Esperantinópolis – MA



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.338.224/0001-24



Processo B 440203
Fls nº 216
Visto e

	MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML				
112	PIRACETAM (NOOTROPIL) 200 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML	AMP	50	32,00	1.600,00
113	SOLUÇÃO DE RINGER Nº3 (CLORETO SÓDIO+POTÁSSIO+CÁLCIO) 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLSA FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	CAIXA	500	95,00	47.500,00
114	SOL. DE MANITOL 200MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	CAIXA	10	355,79	3.557,90
115	SOL. GLICOFISIOLÓGICA 9MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIS FECH X 500ML	CAIXA	300	100,00	30.000,00
116	SOLUÇÃO DE GLICOSE 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	FRASCO	250	95,00	23.750,00
117	SOLUÇÃO DE GLICOSE 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	CAIXA	100	200,00	20.000,00
118	SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	CAIXA	100	103,00	10.300,00
119	TILATIL(TENOXICAM) 20 MG PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	CAIXA	24	500,00	12.000,00
120	VITARISTON C (VITAMINA C) 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML	CAIXA	500	50,00	25.000,00
121	XYLESTESIM(LIDOCAÍNA) COM NOREPINEFRINA MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS OPC X 1,8 ML	FRASCO	24	266,46	6.395,04
TOTAL R\$				647.981,78	
LOTE III - MEDICAMENTOS CONTROLADOS					
122	ACIDO VALPROICO (DEPAKENE) 250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25	FRASCO	500	8,01	4.005,00
123	ACIDO VALPROICO (TORVAL) 300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	CAIXA	100	20,94	2.094,00
124	ACIDO VALPROICO (VALPAKINE) 500MG COM REV CT FR VD AMB X 40	CAIXA	50	40,91	2.045,50
125	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	CAIXA	96	297,02	28.513,92
126	ALPRAZOLAM 1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAIXA	240	4,86	1.166,40
127	ALPRAZOLAM 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	CAIXA	40	5,36	214,40
128	AMITRIPTILIN (PAMELOR) 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	CAIXA	1000	1,95	1.950,00

Rua Claudio Carneiro, S/N – Centro, CEP: 65.750-000 - CNPJ: 11.338.224/0001-24
Esperantinópolis – MA



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.338.224/0001-24



Processo 11/023
Fls nº 21683
Visto e

129	BROMAZEPAM 6MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30	CAIXA	270	7,99	2.157,30
130	BROMAZEPAM 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	CAIXA	270	4,73	1.277,10
131	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	FRASCO	200	14,63	2.926,00
132	CARBAMAZEPINA 200 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30	CAIXA	1000	8,77	8.770,00
133	CARBAMAZEPINA 400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	CAIXA	250	15,59	3.897,50
134	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50	CAIXA	100	17,05	1.705,00
135	CLONAZEPAM 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	CAIXA	600	3,17	1.902,00
136	CLONAZEPAM 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	CAIXA	1000	2,68	2.680,00
137	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	FRASCO	1200	4,06	4.872,00
138	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (AMPLICTIL) 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML	AMP	200	2,91	582,00
139	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (CLORPROMAZ) 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	CAIXA	200	32,01	6.402,00
140	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	FRASCO	5100	10,74	54.774,00
141	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	CAIXA	400	15,86	6.344,00
142	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	CAIXA	400	10,81	4.324,00
143	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TRAMAL) 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML	CAIXA	4500	26,05	117.225,00
144	DIAZEPAM 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	CAIXA	1200	2,44	2.928,00
145	DIAZEPAM 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAIXA	50	2,44	122,00
146	DIAZEPAN 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	AMP	800	2,74	2192,00
147	FENITOÍNA 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	CAIXA	400	5,36	2.144,00
148	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	AMP	1000	3,66	3.660,00
149	FENOBARBITAL (UNIFENOBARB) 200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	AMP	1500	4,10	6.150,00
150	FENOBARBITAL 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAIXA	67	5,85	391,95



ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.338.224/0001-24



Processo nº 110203
Fls nº 2168
Visto e

151	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	FRASCO	1000	6,48	6.480,00
152	HALOPERIDOL (HALDOL) 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	CAIXA	900	5,20	4.680,00
153	HALOPERIDOL 1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	CAIXA	450	5,52	2.484,00
154	HALOPERIDOL DECANOATO -50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	CAIXA	500	28,49	14.245,00
155	HALOPERIDOL MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	AMP	50	8,00	400,00
156	LORAZEPAM 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	CAIXA	170	25,38	4.314,60
157	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA (LEVOZINE) 40 MG/ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML	CAIXA	50	111,79	5.589,50
158	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA (NEOZINE) 100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	CAIXA	1000	21,75	21.750,00
159	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA (NEOZINE) 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PE/PVC TRANS X 20	CAIXA	1000	13,71	13.710,00
160	OXCARBAZEPINA 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	CAIXA	50	141,85	7.092,50
161	OXCARBAZEPINA 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	CAIXA	100	115,06	11.506,00
162	RISPERIDONA 1MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	CAIXA	85	10,39	883,15
163	RISPERIDONA 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS	FRASCO	1000	16,38	16.380,00
164	RISPERIDONA 2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	CAIXA	1000	10,72	10.720,00
165	RISPERIDONA 3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	CAIXA	1000	18,83	18.830,00
166	SERTRALINA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	CAIXA	60	6,14	368,40
167	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML	CAIXA	60	211,24	12.674,40
168	SULFATO DE MORFINA 1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML	CAIXA	60	171,20	10.272,00
TOTAL R\$				439.794,62	
TOTAL GLOBAL R\$				1.527.640,76	

Rua Claudio Carneiro, S/N – Centro, CEP: 65.750-000 - CNPJ: 11.338.224/0001-24
Esperantinópolis – MA

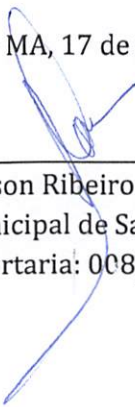


ESTADO DO MARANHÃO
MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.338.224/0001-24



Processo n.º 110/2023
Fls nº 2/003
Visto _____

Esperantinópolis - MA, 17 de novembro de 2023.



Joelson Ribeiro Bezerra
Secretário Municipal de Saúde e Saneamento
Portaria: 008/2021