



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GERALDO DO ARAGUAIA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Pelo presente instrumento, encaminha-se a **SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO**, Documento de Formalização de demanda — DFD, para a “**REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO GERALDO DO ARAGUAIA-PA**”.

PREENCHIMENTO PELA ÁREA REQUISITANTE	
1. ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA	
Área Requisitante	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Responsável pela demanda	FRANCISCO EDYLSO GOMES OLIVEIRA

2. JUSTIFICATIVA

A contratação de fornecimento de medicamentos por meio do sistema de registro de preços, amparada pela Lei 14.133/21, é motivada por uma necessidade premente de garantir o acesso contínuo e eficaz a medicamentos essenciais para a população de São Geraldo do Araguaia-PA. Esta necessidade surge de um conjunto de fatores que incluem, mas não se limitam a variações sazonais na demanda por determinados medicamentos, desafios logísticos associados à distribuição de insumos médicos em uma região de vasta extensão geográfica, e a constante evolução do cenário de saúde pública que demanda resposta rápida e adaptável por parte da administração municipal.

Motivação Estratégica

A motivação para esta contratação transcende a mera aquisição de medicamentos; ela se insere em um contexto de planejamento estratégico visando a sustentabilidade do sistema de saúde local. O registro de preços permite à Secretaria de Saúde responder de maneira ágil às necessidades emergentes de saúde da população, adaptando-se às mudanças no perfil epidemiológico e às novas diretrizes de tratamento sem a necessidade de iniciar um



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GERALDO DO ARAGUAIA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

novo processo de licitação para cada aquisição. Isso não apenas otimiza o tempo e os recursos financeiros, mas também assegura que os pacientes tenham acesso oportuno aos tratamentos de que necessitam.

Garantia de Acesso Universal à Saúde

A Lei 14.133/21, ao estabelecer diretrizes para a contratação pública, reforça o compromisso do Estado com a eficiência e a transparência na gestão dos recursos públicos. A implementação do registro de preços para a aquisição de medicamentos é uma manifestação concreta desse compromisso, visando garantir que todos os cidadãos, independentemente de sua localização ou condição socioeconômica, tenham acesso igualitário a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade.

Resposta à Demanda Crescente

A motivação para esta contratação também é impulsionada pela observação de uma demanda crescente por serviços de saúde no município, exacerbada por fatores demográficos e pelo aumento da prevalência de doenças crônicas. A capacidade de garantir um fornecimento estável de medicamentos é fundamental para a manutenção da saúde pública, prevenção de surtos de doenças e tratamento eficaz de condições de saúde de longo prazo.

Conclusão

Portanto, a motivação para a formalização desta demanda de registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos pela Secretaria de Saúde de São Geraldo do Araguaia-PA é multifacetada, abrangendo a necessidade de garantir acesso universal e ininterrupto a medicamentos, responder de forma ágil e eficiente às mudanças nas necessidades de saúde da população, e fazer uso responsável e estratégico dos recursos públicos. Esta ação é essencial para fortalecer o sistema de saúde do município, promovendo o bem-estar e a qualidade de vida de todos os seus habitantes.

3. RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS

Com a implementação deste registro de preços para a aquisição de medicamentos, espera-se:



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GERALDO DO ARAGUAIA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

- Garantir o acesso contínuo e ininterrupto a medicamentos essenciais para a população de São Geraldo do Araguaia - PA.
- Otimizar os recursos financeiros da Secretaria de Saúde, adquirindo medicamentos a preços competitivos e em condições favoráveis.
- Aumentar a eficiência administrativa, reduzindo o tempo de resposta para a reposição de estoques de medicamentos.
- Contribuir para a melhoria contínua da qualidade do atendimento em saúde no município.

4. PERÍODO

Os contratos devem ter vigência a partir da data da publicação do extrato do contrato na imprensa oficial de publicidade, servindo tal publicação como marco inicial para a contagem do prazo de vigência, que será até 31 de dezembro de 2024, podendo ser prorrogado conforme legislação vigente.

5. DEFINIÇÃO DA MODALIDADE DE LICITAÇÃO

A modalidade de licitação escolhida para o registro de preços para a futura e eventual aquisição de medicamentos será o Pregão, na forma Eletrônica, conforme previsto no artigo 28 da Lei 14.133/21. Esta modalidade é indicada por permitir maior competitividade e transparência no processo de seleção das propostas, além de possibilitar a participação de um maior número de fornecedores, garantindo assim as melhores condições para a Administração Pública.

6. ESTRUTURA ORÇAMENTÁRIA

Na garantia do custeio da presente contratação a Prefeitura Municipal de São Geraldo do Araguaia, autoriza a formalização e a autuação desse processo, conforme determina a Lei Federal nº 14.133/2021, nas seguintes dotações orçamentárias para o Exercício de 2024:

A despesa com o fornecimento dos itens de que trata o objeto, está a cargo da dotação orçamentária Exercício 2024: Exercício 2024 Atividade 1410.103020078.2.061 Manutenção de Serviços de Saúde Especializada, Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.38, Exercício 2024 Atividade 1410.103030080.2.058 Manutenção do Programa Assistência Farmácia Básica - AFB, Classificação econômica 3.3.90.32.00 Material, bem ou serv. p/ dist. gratuita, Subelemento 3.3.90.32.99



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GERALDO DO ARAGUAIA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

7. FISCALIZAÇÃO

A Prefeitura Municipal de São Geraldo do Araguaia, disponibiliza o servidor responsável pela fiscalização e controle do(s) fornecimentos do(s) Contratos(s) celebrados pelas partes:

Nome: MARCELO FLAVIO OLIVEIRA
Portaria nº: 022-2024 - GPMSAGA

8. ENCAMINHAMENTO

Encaminhe-se ao Gabinete da Secretária de Planejmanetos para análise e deliberação sobre a pertinência da demanda e o prosseguimento da contratação.

9. DECISÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

1. Considerando sua aderência aos objetivos estratégicos desta Secretaria de Planejamento, bem como às necessidades da área requisitante:

➤ **APROVO A CONTINUIDADE DO PROCEDIMENTO**

2. Encaminhe-se à Coordenação de Compras para providenciar a Pesquisa de Preços e posteriormente para Secretaria de Finanças, para informar a Previsão de Disponibilidade Financeira.

GIOVANNA MOREIRA DE CIRQUEIRA

Secretária Mun. De Planejamento de
São Geraldo do Araguaia - PA

São Geraldo do Araguaia – PA, 13 de agosto de 2024.

FRANCISCO EDYLSO GOMES OLIVEIRA
Secretário Municipal



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813001



Estado do Pará

Pag.: 1

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

ÓRGÃO : 14 Fundo Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 10 Fundo Municipal de Saúde/SESAU

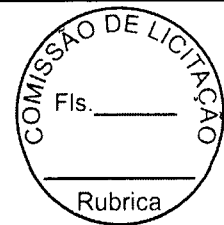
PROJETO / ATIVIDADE :

CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA :

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A FARMACIA BASICA MUNICIPAL, DESTE MUNICÍPIO., para qual solicitamos as providências necessárias.

Justificativa : Manutenção das atividades da Administração objetivando a consecução do interesse público.

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
075916	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG <i>Especificação: SOLUÇÃO INJETÁVEL.</i>	500,0000	AMPOLA	7,09
026053	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G <i>Especificação: CREME 20G</i>	1600,0000	BISNAGA	14,58
005531	ACICLOVIR 200MG	1000,0000	COMPRIMIDO	0,39
028488	ACICLOVIR 50MG/G 10G 5% <i>Especificação: CREME</i>	800,0000	BISNAGA	10,30
006670	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	50000,0000	COMPRIMIDO	0,63
002071	ACIDO FOLICO 5 MG	50000,0000	COMPRIMIDO	0,58
080621	ACIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SODIO) 250MG	20000,0000	CÁPSULA	0,93
080622	ACIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SODIO) 500MG	30000,0000	COMPRIMIDO	1,67
065115	ACIDO VALPROICO 50MG/ML <i>Especificação: XAROPE</i>	1000,0000	FRASCO	9,22
080634	ÁCIDO ASCORBICO (VITAMINA C) SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	5000,0000	AMPOLA	1,40
028363	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML <i>Especificação: SUSPENSÃO ORAL.</i>	2000,0000	FRASCO	5,25
005533	ALBENDAZOL 400MG MASTIGÁVEL	10000,0000	COMPRIMIDO	0,63
005535	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	1000,0000	COMPRIMIDO	0,82
005536	ALOPURINOL 100MG	500,0000	COMPRIMIDO	0,61
026439	ALOPURINOL 300MG	500,0000	COMPRIMIDO	0,49
007125	AMBROXOL ADULTO 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL <i>Especificação: XAROPE.</i>	2500,0000	FRASCO	7,52
021670	AMBROXOL ADULTO 6MG/5ML SOLUÇÃO ORAL <i>Especificação: 100ML XAROPE</i>	2500,0000	FRASCO	9,70
009347	AMOXILINA 500MG	50000,0000	CÁPSULA	0,63
080600	AMOXICICLINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL <i>Especificação: 150ML</i>	2500,0000	FRASCO	10,04
122828	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML + 12,5MG/ML	1250,0000	FRASCO	29,00
023600	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG+125MG	12500,0000	COMPRIMIDO	5,60
006842	ANLODIPINO 5MG	10000,0000	COMPRIMIDO	1,16
003743	ANLODIPINO 10MG	15000,0000	COMPRIMIDO	4,01
079392	ATENOLOL 25MG	40000,0000	COMPRIMIDO	0,06
009138	ATENOLOL 50MG	40000,0000	COMPRIMIDO	0,08
003215	AZITROMICINA 500MG	25000,0000	COMPRIMIDO	0,79
002793	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1800,0000	FRASCO	14,75
002591	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI	600,0000	AMPOLA	9,14



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813001

Estado do Pará

Pag.: 2

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
	<i>Especificação: suspensão injeção 600.000 UI+ diluente. a embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.</i>			
002590	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	900,0000	AMPOLA	9,74
	<i>Especificação: (Item de RP) SOLUÇÃO INJETAVEL 1.200.000UI + PÓ diluente. a embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.</i>			
079393	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	3000,0000	FRASCO	11,07
079394	BROMETRO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	50,0000	FRASCO	8,95
065158	BROMETO DE IPRATROPICO 20MCG/DOSE 20ML	50,0000	FRASCO	30,94
	<i>Especificação: SOLUÇÃO PARTA INALAÇÃO ORAL</i>			
122829	BROMIDATO DE FENOTEROL SOLUÇÃO INALANTE 5MG/20ML GOTAS	100,0000	FRASCO	8,85
080639	BROMIDATO DE FENOTEROL 100CG/DOSE SOLUÇÃO AEROSOL	50,0000	FRASCO	28,22
076193	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML	3000,0000	AMPOLA	3,06
	<i>Especificação: SOLUÇÃO INJETAVEL</i>			
079395	BUDESONIDA 50MG SUPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL	200,0000	FRASCO	26,60
075921	CABERGOLINA 0,5MG	500,0000	COMPRIMIDO	12,65
002798	CAPTOPRIL 25MG	40000,0000	COMPRIMIDO	0,22
	<i>Especificação: Comprimido envelopado. A embalagem do produto devera conter a seguinte impressao: venda proibida pelo comercio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.</i>			
122830	CARBONATO DE CALCIO+COLECALCIFEROL 1.250MG (500 MG DE CALCIO)+400UI	3000,0000	COMPRIMIDO	0,17
009148	CARVEDILOL 6,25MG	10000,0000	COMPRIMIDO	0,14
011331	CARVEDILOL 3,125 MG	10000,0000	COMPRIMIDO	0,20
026440	CARVEDILOL 25MG	6000,0000	COMPRIMIDO	0,37
002594	CEFALEXINA 500 MG	80000,0000	COMPRIMIDO	0,74
	<i>Especificação: Capsula/dragea 500 mg a embalagem do produto devera conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comercio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.</i>			
122831	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	3000,0000	FRASCO	30,66
009352	CEFTRIAXONA, SODICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 1G	300,0000	AMPOLA	5,70
	<i>Especificação: com diluente lidocaina 10mg/ml (1%) IM</i>			
080610	CETOCONAZOL 2% SHAMPOO 100ML 20MG/G	300,0000	FRASCO	7,73
002080	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLÓGICO	1500,0000	BISNAGA	12,00
	<i>Especificação: 30G</i>			
002081	CETOCONAZOL 200 MG	5000,0000	COMPRIMIDO	0,46
080642	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6/G+0,01G/G 30G	2000,0000	BISNAGA	59,81
005577	CIPROFLOXACINO 500MG	45000,0000	COMPRIMIDO	1,45
009154	CLARITROMICINA 500MG	3000,0000	COMPRIMIDO	7,23
075864	CLORANFENICOL 250MG	3000,0000	COMPRIMIDO	3,51



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813001



Estado do Pará

Pag.: 3

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
009453	CARBAMAZEPINA 200MG	30000,0000	COMPRIMIDO	0,57
028510	CARBAMAZEPINA 400 MG	14000,0000	COMPRIMIDO	1,32
009351	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML (2%) <i>Especificação: 100ML</i>	1000,0000	FRASCO	17,17
002828	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	15000,0000	COMPRIMIDO	0,40
002829	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML <i>Especificação: SOLUÇÃO ORAL</i>	1500,0000	FRASCO	11,34
080623	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	25000,0000	COMPRIMIDO	0,27
080624	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	13000,0000	COMPRIMIDO	0,61
021558	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	50,0000	FRASCO	10,58
080625	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	7500,0000	COMPRIMIDO	0,88
028511	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	7500,0000	COMPRIMIDO	1,33
009368	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	25000,0000	COMPRIMIDO	0,30
009354	CLONAZEPAM 0,5MG	6000,0000	COMPRIMIDO	0,35
009353	CLONAZEPAM 2,0MG	10000,0000	COMPRIMIDO	0,27
080627	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG(DONAREN)	3000,0000	COMPRIMIDO	0,90
013882	CLORIDRATO DE METILFINIDATO 10MG(RITALINA)	7500,0000	COMPRIMIDO	1,31
030428	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	1000,0000	COMPRIMIDO	1,67
005676	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SORO FISIOLÓGICO)SOLUÇÃO INJETAVEL 500ML	2000,0000	FRASCO	14,65
080611	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL <i>Especificação: 100ML</i>	400,0000	FRASCO	14,43
021503	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	6000,0000	COMPRIMIDO	0,85
080612	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/MG/ML (2%)SEM VASO SOLUÇÃO INJ	750,0000	AMPOLA	9,71
075870	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG (2%) GEL	100,0000	TUBO	32,34
122832	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	30000,0000	COMPRIMIDO	1,40
091436	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	75000,0000	COMPRIMIDO	0,38
075923	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2000,0000	AMPOLA	0,83
122833	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	1500,0000	FRASCO	6,03
075926	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG ORODISPERSÍVEL	3000,0000	COMPRIMIDO	1,64
054173	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML <i>Especificação: SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO USO ADULTO E PEDIATRICO</i>	1300,0000	AMPOLA	2,91
091437	CLORIDRATO DE PROIMETAZINA 25MG	15000,0000	COMPRIMIDO	0,30
075872	CLORIDRATO DE PROIMETAZINA 25MG/ML	2000,0000	AMPOLA	4,12
122834	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	15000,0000	COMPRIMIDO	0,07
003217	DEXAMETASONA 0,1% CREME <i>Especificação: 10G</i>	2000,0000	BISNAGA	5,58
005553	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	2700,0000	FRASCO	13,71
009160	DEXAMETASONA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 1MG/10ML	360,0000	FRASCO	10,13
002597	DIGOXINA 0,25MG <i>Especificação: DIGOXINA 0,25mg comprimido envelopado, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.</i>	20000,0000	COMPRIMIDO	0,32
002491	DIPIRONA GTS <i>Especificação: 500MG/ML</i>	6000,0000	FRASCO	12,82
075874	DIPIRONA 500 MG/ML	3000,0000	AMPOLA	1,67



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813001

Estado do Pará

Pag.: 4

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
<i>Especificação: SOLUÇÃO INJETAVEL</i>				
009169	DIPIRONA 500 MG	50000,0000	COMPRIMIDO	0,18
080603	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG/DOSE, SUSPENSÃO PARA INALAÇ,	200,0000	FRASCO	71,89
079403	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MCG/DOSE SUSPENÇÃO PARA INALAÇ	200,0000	FRASCO	46,27
080628	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,375MG	500,0000	COMPRIMIDO	1,43
122835	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,25MG	500,0000	COMPRIMIDO	1,13
075915	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML	150,0000	AMPOLA	14,66
<i>Especificação: SOLUÇÃO INJETAVEL</i>				
011447	DIAZEPAM 5 MG	6000,0000	COMPRIMIDO	0,40
009364	DIAZEPAM 10MG	6000,0000	COMPRIMIDO	0,17
075924	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1500,0000	AMPOLA	3,46
005679	ESPIRONALACTONA 25MG	20000,0000	COMPRIMIDO	0,32
026445	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG	6000,0000	COMPRIMIDO	0,22
030475	FINASTERIDA 5MG	500,0000	COMPRIMIDO	1,88
009183	FLUCONAZOL 150MG	10000,0000	CÁPSULA	1,40
080604	FOSFATO DE SODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	3000,0000	AMPOLA	2,57
079404	FOSFATO DE SODICO DE PREDNILONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1000,0000	FRASCO	20,00
001882	FUROSEMIDA 40 MG	30000,0000	COMPRIMIDO	0,88
075931	FUROSEMIDA 10MG 2ML INJ	1500,0000	AMPOLA	1,32
009458	FENITOINA 100 MG	12000,0000	COMPRIMIDO	0,29
009459	FENOBARBITAL 100 MG	20000,0000	COMPRIMIDO	0,28
023611	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	300,0000	FRASCO	15,94
011358	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	100,0000	AMPOLA	3,42
<i>Especificação: AMPOLA 1ML.</i>				
002803	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5MG	60000,0000	COMPRIMIDO	0,15
<i>Especificação: A embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.</i>				
080605	GLICOSE 5% (SORO GLICOSADO) SOLUÇÃO INJETAVEL 500ML	1000,0000	FRASCO	9,79
080606	GLICOSE 5% (SORO GLICOSADO) SOLUÇÃO INJETAVEL 250ML	2000,0000	FRASCO	5,30
080607	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) XAROPE	1500,0000	FRASCO	9,36
009372	HALOPERIDOL 5MG	12000,0000	COMPRIMIDO	0,38
076600	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 20ML	400,0000	FRASCO	5,50
009375	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	70000,0000	COMPRIMIDO	0,06
080608	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML (150ML)	3000,0000	FRASCO	5,04
<i>Especificação: SUSPENSAO ORAL</i>				
002606	IBUPROFENO 300MG	30000,0000	COMPRIMIDO	0,30
002807	IBUPROFENO 600MG	30000,0000	COMPRIMIDO	0,53
026450	IBUPROFENO 50MG/ML	6000,0000	FRASCO	7,30
<i>Especificação: SUSPENSÃO ORAL</i>				
080629	IMIPRAMINA 25MG	7000,0000	COMPRIMIDO	1,05
005691	ITRACONAZOL 100MG CÁPSULA	1500,0000	COMPRIMIDO	1,20
005692	IVERMECTINA 6MG	20000,0000	COMPRIMIDO	1,28
080631	LEVOMEPROMAZINA 25MG	12000,0000	COMPRIMIDO	0,88
013888	LEVOMEPROMAZINA DE 100MG	12000,0000	COMPRIMIDO	1,24
030433	LEVODOPA 200MG+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50MG (PROLOPA)	1000,0000	COMPRIMIDO	3,44
011379	LEVODOPA 100 MG + CARBIDOPA 25 MG	1000,0000	COMPRIMIDO	2,85



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813001

Estado do Pará

Pag.: 5

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
028311	LEVOFLOXACINO 500MG	10000,0000	COMPRIMIDO	2,25
009201	LEVOTIROXINA SODICA 100MG	2000,0000	COMPRIMIDO	0,35
028465	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	2000,0000	COMPRIMIDO	0,48
005693	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCGG	2000,0000	COMPRIMIDO	0,50
002810	LORATADINA 10 MG	5000,0000	COMPRIMIDO	0,23
	<i>Especificação: Em comprimido. A embalagem deve conter venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.</i>			
002811	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	2000,0000	FRASCO	5,09
	<i>Especificação: 100ML</i>			
122837	LOSARTANA 50MG	100000,0000	COMPRIMIDO	0,13
021482	MALEATO DEXCLORFERAMINA+BETAMETASONA 2MG+0,25MG/5ML	2000,0000	FRASCO	8,82
	<i>Especificação: XAROPE.</i>			
080609	MALEATO DEXCLORFERAMINA 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	3000,0000	FRASCO	5,40
	<i>Especificação: 100ML</i>			
079406	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	15000,0000	COMPRIMIDO	0,14
079407	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG	20000,0000	COMPRIMIDO	0,15
001895	METILDOPA 250 MG	30000,0000	COMPRIMIDO	0,91
028495	METILDOPA 500 MG	30000,0000	COMPRIMIDO	1,75
122838	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL 100G	3000,0000	BISNAGA	12,56
001896	METRONIDAZOL 250 MG	20000,0000	COMPRIMIDO	0,35
026045	NIFEDIPINO 10MG	7000,0000	COMPRIMIDO	0,51
009214	NIFEDIPINO 20MG	6000,0000	COMPRIMIDO	0,40
122839	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G + 250UI/G CREME	3000,0000	BISNAGA	11,89
021486	NIMESULIDA 100MG	25000,0000	COMPRIMIDO	0,28
028469	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI	3000,0000	BISNAGA	9,35
002521	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO	200,0000	FRASCO	18,75
	<i>Especificação: SUSPENSÃO ORAL 50ML</i>			
080617	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G (20%) CREME VAGINAL	3000,0000	BISNAGA	11,42
023607	NITROFURANTOINA 1000MG	18000,0000	CÁPSULA	0,39
015261	NITROFURANTOINA SUSPENSÃO ORAL 5MG/ML	1000,0000	FRASCO	71,00
002612	OLEO MINERAL	300,0000	FRASCO	6,16
079409	OLEO CICATRIZANTE A BASE DE ACIDOS GRAXOS LOÇÃO OLEOSA 300ML	600,0000	FRASCO	7,94
	<i>Especificação: OLEO DE GIRASSOL</i>			
065120	OMEPRAZOL 20MG	40000,0000	CÁPSULA	0,25
080632	OXCCARBAZEPINA 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	50,0000	FRASCO	46,26
022959	OXCARBAZEPINA 300MG	1000,0000	COMPRIMIDO	1,76
001905	PARACETAMOL 500 MG	30000,0000	COMPRIMIDO	0,52
003225	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL	6000,0000	FRASCO	4,78
	<i>Especificação: 10ML GOTAS</i>			
005703	PASTA D'ÁGUA (FN)	200,0000	BISNAGA	8,24
122840	PERMETRINA 10MG/G LOÇÃO	150,0000	FRASCO	8,16
005710	PREDNISONA 5MG	5000,0000	COMPRIMIDO	0,16
080618	PREDNISONA 20 MG	5000,0000	FRASCO	0,57
022967	PAROXETINA 20MG	7000,0000	COMPRIMIDO	0,47
065152	PREGABALINA 75.MG	3000,0000	COMPRIMIDO	1,75
028519	RISPERIDONA 1MG	12000,0000	COMPRIMIDO	0,74



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813001



Estado do Pará

Pag.: 6

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
009228	RISPERIDONA 2MG	12000,0000	COMPRIMIDO	0,44
021569	RISPERIDONA 3MG	12000,0000	COMPRIMIDO	1,14
054151	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML	100,0000	FRASCO	23,28
009229	SAIS PARA REIDATRAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	2000,0000	ENVELOPE	12,97
009231	SERTRALINA 50MG	12000,0000	COMPRIMIDO	0,26
030511	SECNIDAZOL 1G	12000,0000	COMPRIMIDO	1,97
075910	SIMETICONA 75MG/ML 10ML	1000,0000	FRASCO	3,72
	Especificação: SOLUÇÃO ORAL GOTAS			
009232	SINVASTATINA 20MG	20000,0000	COMPRIMIDO	0,20
009233	SINVASTATINA 40MG	15000,0000	COMPRIMIDO	0,31
075899	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG	2000,0000	COMPRIMIDO	0,50
075897	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG	2000,0000	AMPOLA	4,16
	Especificação: PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.			
075896	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG	2000,0000	AMPOLA	7,09
	Especificação: PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.			
001951	SULFADIAZINA DE PRATA	1500,0000	BISNAGA	22,27
	Especificação: 10MG/G 1% CREME 30G			
002822	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG+8MG/ML	3000,0000	FRASCO	14,58
	Especificação: SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 50ML			
003227	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG/80MG	30000,0000	COMPRIMIDO	0,37
080619	SULFATO DE GENTAMICINA 0,5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	150,0000	FRASCO	14,72
080620	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL ORAL	1000,0000	FRASCO	26,38
079410	SULFATO DE ZINCO 30 MG	6000,0000	CÁPSULA	1,76
	Especificação: MANIPULADO			
026467	SULFATO DE ZINCO XAROPE 4MG/ML	2000,0000	FRASCO	9,95
007627	SULFATO FERROSO 40MG	45000,0000	COMPRIMIDO	0,06
005729	SULFATO FERROSO 25MG/ML	2000,0000	FRASCO	4,26
	Especificação: SOLUÇÃO ORAL			
028548	VALSARTANA 80MG	720,0000	COMPRIMIDO	0,73
043132	VALSARTANA 160MG	720,0000	COMPRIMIDO	1,81
080647	VALSARTANA 320MG	720,0000	COMPRIMIDO	2,02
080648	VITAMINAS DO COMPLEXO B POLIVITAMINICO SOLUÇÃO INJETÁVEL	6000,0000	AMPOLA	2,27
009135	AMITRIPTILINA 75MG	36,0000	CAIXA	37,64
030400	ANCORON 100MG	36,0000	CAIXA	24,07
122898	ANCORON 200MG	36,0000	CAIXA	47,91
122899	ANORO 62,5/25 MCG	24,0000	CAIXA	339,43
043297	ARADOIS H,50/12,5MG	96,0000	CAIXA	85,94
122900	APRESOLINA 50 MG	48,0000	CAIXA	17,52
122901	ATENOLOL 100MG	24,0000	CAIXA	88,51
122902	ATEROMA 10 MG	24,0000	CAIXA	67,46
122903	ATEROMA 20 MG	48,0000	CAIXA	95,36
122904	ATEROMA 40 MG	72,0000	CAIXA	85,37
122905	AVAL 80 MG	96,0000	CAIXA	80,11
122906	BACLOFENO 10 MG	50,0000	CAIXA	35,25
122907	BENICAR 20 MG	24,0000	CAIXA	68,30
122908	BETINA 24 MG	48,0000	CAIXA	40,43
122909	BETINA 20 MG	24,0000	CAIXA	39,61
122910	BISOPROLOL 2,5 MG	48,0000	CAIXA	43,44
122911	BISOPROLOL 5 MG	30,0000	CAIXA	25,33



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813001



Estado do Pará

Pag.: 7

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
122912	BISOPROLOL 10 MG	24,0000	CAIXA	66,68
122913	BRAMICAR 40 MG	24,0000	CAIXA	72,01
122914	BRAVAN DUO 160/5 MG	48,0000	CAIXA	50,80
122915	BUP 150 MG	55,0000	CAIXA	158,83
122916	BUP 300 MG	50,0000	CAIXA	114,49
122917	CALTREN 20 MG	40,0000	CAIXA	61,30
122918	CARBIDOL 25+250 MG	20,0000	CAIXA	35,02
122919	CENTRUM DE A a Z	24,0000	CAIXA	60,67
122920	CIBEX 200 MG	35,0000	CAIXA	32,54
122921	CLORTALIDONA 25MG	24,0000	CAIXA	29,76
076474	CLOPIDROGEL 75mg	24,0000	CAIXA	59,40
122922	CONCERTA 18 MG	48,0000	CAIXA	287,99
122924	DAFLON 1000 MG	24,0000	CAIXA	156,88
122923	D'PREV 1000 MG	24,0000	CAIXA	26,73
122925	DHIVAS 1000 MG	24,0000	CAIXA	160,66
122926	DIAMICRON MR 60 MG	60,0000	CAIXA	143,10
122927	DIGELIV	45,0000	CAIXA	104,57
030470	DOXAZOSSINA 5MG	30,0000	CAIXA	157,15
122928	DUAL 30 MG	25,0000	CAIXA	117,65
122929	ECASIL 81 MG	25,0000	CAIXA	14,76
122930	EMPAGLIFOZINA 25 MG	50,0000	CAIXA	274,73
122931	ENTRESTO 97/103 MG	50,0000	CAIXA	382,51
122932	ENTRESTO 24/26 MG	28,0000	CAIXA	158,40
122933	ESIO 20 MG	50,0000	CAIXA	58,55
122934	ESIO 40 MG	30,0000	CAIXA	170,90
043098	ESCITALOPRAM 15MG	50,0000	CAIXA	56,83
043099	ESCITALOPRAM 20MG	80,0000	CAIXA	106,67
122935	EXFORG HCT 320 MG	65,0000	CAIXA	148,61
026195	FLUOXETINA DE 20MG	50,0000	CAIXA	59,11
122939	FLUOXETINA DE 10MG	50,0000	CAIXA	24,93
122940	FONTICE	30,0000	CAIXA	204,65
122941	FORXIGA 10 MG	25,0000	CAIXA	149,67
043240	GABAPETINA 300MG	40,0000	CAIXA	67,07
122942	GLIFAGE XR 500 MG	35,0000	CAIXA	12,53
122943	GLIFAGE XR 850 MG	28,0000	CAIXA	31,09
075909	GLICAZIDA 60MG	16,0000	CAIXA	30,65
009185	GLICAZIDA 30MG	18,0000	CAIXA	11,37
043117	GLIMEPERIDA 4MG	25,0000	CAIXA	45,51
043268	HYABAK COLIRIO 10ML	15,0000	VIDRO	80,56
122944	HIDRION 100 MG	24,0000	CAIXA	33,96
122945	IMUSSUPREX 50 MG	48,0000	CAIXA	89,35
122946	INDAPAMIDA 1,5 MG	56,0000	CAIXA	12,03
122947	INSULINA HUMALOG 100 U/ML	20,0000	UNIDADE	83,88
076320	JANUMET XR 50/1000MG	36,0000	CAIXA	347,63
122948	LANCETAS DESCARTAVEIS	80,0000	CAIXA	38,64
	Especificação: PARA MEDIR GLICOSE			
122949	LAMITOR CD 50 MG	8,0000	CAIXA	54,39
122951	LETIRACETAM 500 MG	76,0000	CAIXA	136,80
122952	LONIUM 40 MG	48,0000	CAIXA	101,91



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813001



Estado do Pará

Pag.: 8

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
122953	LOSARTANA 100 MG	50,0000	CAIXA	37,48
122954	MATIDAM 100 MG	35,0000	CAIXA	33,63
122955	MAXIMUS AZ	48,0000	CAIXA	101,99
122956	MECLIN 2,5 MG	38,0000	CAIXA	26,52
122957	MESTINON 60 MG	76,0000	CAIXA	18,27
122958	MERITOR+GLIMIPERIDA 4 MG/1000MG	48,0000	CAIXA	105,51
122959	METFORMINA 01G	18,0000	CAIXA	48,24
122960	METOPROLOL 100MG	20,0000	CAIXA	56,46
122961	MILGAMMA 150MG	25,0000	CAIXA	82,35
122962	MINEGON MET 50/850MG	30,0000	CAIXA	293,73
122963	MONOCARDIL 20 MG	400,0000	COMPRIMIDO	0,47
122964	MOTILIUM 10 MG	18,0000	CAIXA	74,61
122965	NAPRIX A 5/5MG	20,0000	CAIXA	65,08
030410	NAPRIX D 5/12,5	22,0000	CAIXA	65,88
028497	NEBLOCK 5MG	30,0000	CAIXA	60,00
030411	NEBIVOLOL 5MG	32,0000	CAIXA	50,67
122966	NEOZINE 100MG	48,0000	CAIXA	32,54
076319	NESINA MET 12,5/850 MG	26,0000	CAIXA	164,83
122967	NESINA PIO 25 MG/30MG	48,0000	CAIXA	236,61
028524	NEULEPTIL 0,1%	30,0000	FRASCO	14,51
122968	NORIPURUM 100MG COMPRIMIDO	30,0000	CAIXA	76,80
122969	NOVALO 2,5MG	30,0000	CAIXA	99,17
122970	OLEPTAL 600 MG	70,0000	CAIXA	151,74
122971	OLISTAT 120 MG	55,0000	CAIXA	117,64
021488	OMEPRAZOL 40MG	40,0000	CAIXA	30,43
Especificação: PO+10ML DIL. -OPRAZON CX C/20FA (BLAU) -				
022977	PANTOPRAZOL 40MG	45,0000	CAIXA	61,00
122972	PAROXETINA 15 MG	60,0000	CAIXA	55,24
122973	PAROXETINA 10 MG	65,0000	CAIXA	15,13
122974	PIRACETAM 800 MG	25,0000	CAIXA	43,62
122975	PLAQ 75MG	30,0000	CAIXA	61,61
043097	PONDERA 15MG	48,0000	CAIXA	72,81
122976	FRAMIPEXOL 0,375 MG	50,0000	CAIXA	41,34
122977	FRAMIPEXOL 0,125 MG	50,0000	CAIXA	17,47
122978	PREDISIN 20 MG	80,0000	CÁPSULA	4,61
122979	PREGABALINA 50MG	48,0000	CAIXA	49,61
122980	PREGABALINA 100MG	48,0000	CAIXA	122,33
030414	PRESS PLUS 5/20MG	24,0000	CAIXA	102,13
122981	PROBID	24,0000	CAIXA	110,86
122982	PROCORALAM 5 MG	48,0000	CAIXA	203,42
122983	REUQUINOL 400 MG	48,0000	CAIXA	107,72
122984	ROSUVASTATINA 20 MG	62,0000	CAIXA	26,24
122985	ROSUVASTATINA 40MG	48,0000	CAIXA	150,81
122986	SALBUTAMOL NEBOLIZAÇÃO	15,0000	UNIDADE	31,29
122988	SINASTATINA 40 MG	36,0000	CAIXA	26,77
054178	SOMALGIN CARDIO 81MG	24,0000	CAIXA	30,15
065124	SOMALGIN CARDIO 100MG	24,0000	CAIXA	36,46
122989	SUSTRAT 10 MG	24,0000	CAIXA	34,09
122990	TAM 250 MG	48,0000	CAIXA	44,55



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813001

Estado do Pará

Pag.: 9

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
065128	TECNOMET 2,5MG	24,0000	CAIXA	40,35
122991	TELMISARTANA 40MG	48,0000	CAIXA	66,75
122992	TEGROTOL 200MG	72,0000	CAIXA	118,70
028522	TOPIRAMATO 50MG	80,0000	CAIXA	33,30
122993	TOPIRAMATO 25MG	74,0000	CAIXA	50,87
043095	TORVAL 500MG	30,0000	CAIXA	139,33
043129	TRAYENTA 5MG	30,0000	CAIXA	222,32
122994	TRILEPTAL 6%	20,0000	FRASCO	92,28
122995	VALSARTANA 160 MG	20,0000	CAIXA	67,15
122996	VALSARTANA 80 MG	25,0000	CAIXA	46,56
122997	VASTAREL MR 35 MG	25,0000	CAIXA	167,40
122998	VASTAREL 80 MG	25,0000	CAIXA	186,96
043131	VATIS 300MG	25,0000	CAIXA	146,58
122999	VELIJA 30 MG	30,0000	CAIXA	141,29
123000	VONAU 8 MG	48,0000	CAIXA	192,20
030420	XARELTO 15MG	36,0000	CAIXA	268,22
123001	XIGDUO XR 5/1000	500,0000	COMPRIMIDO	3,97
123002	ZARGUS 2MG	36,0000	CAIXA	65,87
123003	ZYLORIC 100MG	50,0000	CAIXA	50,36
123004	TRELEGY 100/62,5/25 MCG	12,0000	CAIXA	352,04
123005	NESINA 25 MG	12,0000	CAIXA	172,51
123006	LAMITOR CD 100MG	1440,0000	COMPRIMIDO	2,73
123007	TORVAL CR500 MG	12,0000	CAIXA	144,22
026057	AGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 10ML	18000,0000	AMPOLA	3,50
124205	CANABIDIOL 200MG/ML	180,0000	FRASCO	2.400,54
124204	CANABIDIOL 100MG/ML	180,0000	FRASCO	820,30
124206	INSULINA HUMALOG CANETA 3ML 100UI/ML	100,0000	UNIDADE	71,30
124207	INSULINA HUMALOG REFIL 3ML	100,0000	CAIXA	62,09

Especificação: CAIXA COM 2 REFIS DE 3ML

São Geraldo do Araguaia, 13 de Agosto de 2024

FRANCISCO EDYLSO GOMES OLIVEIRA
RESPONSÁVEL

rptC1



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813002

Estado do Pará

Pag.: 1

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

ÓRGÃO : 14 Fundo Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 10 Fundo Municipal de Saúde/SESAU

PROJETO / ATIVIDADE :

CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA :

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER O HOSPITAL MUNICIPAL, DESTE MUNICÍPIO., para qual solicitamos as providências necessárias.

Justificativa : Manutenção das atividades da Administração objetivando a consecução do interesse público.

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
006670	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	3000,0000	COMPRIMIDO	0,63
080507	ACEBROFILINA 50 MG/5ML XAROPE ADULTO	150,0000	FRASCO	32,53
123091	ACEBROFILINA 25 MG/ML XAROPE INFANTIL	100,0000	FRASCO	18,44
080509	ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE INFANTIL	100,0000	FRASCO	8,67
080510	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE ADULTO	150,0000	FRASCO	24,54
	Especificação: 100ML			
002072	ADALAT 10 MG SL- SUBLINGUAL	600,0000	CÁPSULA	0,34
043102	ADENOSINA 3MG/2ML	100,0000	AMPOLA	16,15
080511	ADRENALINA INJETAVEL (epnefrina)	1200,0000	AMPOLA	5,66
080512	ALDACTONE 25 MG COMPRIMIDO (espirolactona)	1200,0000	COMPRIMIDO	39,07
026057	AGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 10ML	90000,0000	AMPOLA	3,50
002074	ALBENDAZOL 400 MG	600,0000	COMPRIMIDO	0,89
005569	ALBENDAZOL SUSPENSÃO	200,0000	FRASCO	4,93
123092	AMIODORONA 50MG INJETÁVEL	200,0000	AMPOLA	7,31
005537	AMIODARONA 200MG	100,0000	COMPRIMIDO	0,87
002078	AMPICILINA 250 MG/5ML SUSPENSÃO	300,0000	FRASCO	8,79
002077	AMPICILINA 1 G INJ.	5000,0000	FRASCO	7,88
011266	AMPICILINA 500 MG INJ.	5000,0000	AMPOLA	6,41
007099	AMPICILINA 500 MG	300,0000	CÁPSULA	0,93
002551	AMOXILINA 250MG SUSP.	300,0000	FRASCO	27,76
002076	AMOXILINA 500 MG COMP.	300,0000	COMPRIMIDO	0,36
123093	AMOXILINA+CLAVULONATO 250MG SUSPENSÃO	50,0000	FRASCO	35,52
123094	AMOXILINA+CLAVULANATO 500MG	300,0000	CÁPSULA	3,50
002550	AMINOFILINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 24 MG/ML	600,0000	AMPOLA	5,13
	Especificação: Ampola 10 mL. A embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.			
123095	AMBROXOL ADULTO SUSPENSÃO	800,0000	FRASCO	17,17
021671	AMBROXOL PEDIATRICO 15 MG/5ML	800,0000	FRASCO	18,74
	Especificação: XAROPE.			
080515	ARGIROL (NITRATO DE PRATA) COLIRIO	15,0000	FRASCO	14,82
011268	ATROPINA 0,25 MG/1ML	1500,0000	AMPOLA	2,08
005572	ATROVENT GOTAS	150,0000	FRASCO	26,62



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813002

Estado do Pará

Pag.: 2

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
	<i>Especificação: 20ML</i>			
009138	ATENOLOL 50MG	300,0000	COMPRIMIDO	0,08
003215	AZITROMICINA 500MG	1500,0000	COMPRIMIDO	0,79
123096	AZITROMICINA 600MG SUSPENÇÃO	100,0000	FRASCO	47,31
123097	BEROTEC GOTAS	100,0000	FRASCO	30,76
026060	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML INJETAVEL	50,0000	AMPOLA	2,39
005501	BUSCOPAN COMPOSTO INJETAVEL	10000,0000	AMPOLA	3,94
	<i>Especificação: 5ML</i>			
080517	BUSCOPAN SIMPLES INJETAVEL	3000,0000	AMPOLA	1,61
	<i>Especificação: 1ML</i>			
080518	BUSCOPAN COMPOSTO GOTAS	50,0000	FRASCO	9,30
123098	BROMOPRIDA 5MG/ML INJETAVEL	5000,0000	AMPOLA	4,06
123099	BEZENTACIL 1.200,000UI	2500,0000	AMPOLA	8,13
123100	BEZENTACIL 600,000UI	400,0000	AMPOLA	9,10
123101	BETAMETASONA+FOSFATO DISSODICO BETAMETASONA	300,0000	AMPOLA	9,61
022979	CARVÃO ATIVADO 400G	4,0000	POTE	27,35
002798	CAPTOPRIL 25MG	2500,0000	COMPRIMIDO	0,22
	<i>Especificação: Comprimido envelopado. A embalagem do produto devera conter a seguinte impressao: venda proibida pelo comercio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.</i>			
002594	CEFALEXINA 500 MG	600,0000	COMPRIMIDO	0,74
	<i>Especificação: Capsula/dragea 500 mg a embalagem do produto devera conter a seguinte impressao: venda proibida pelo comercio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.</i>			
122831	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	100,0000	FRASCO	30,56
123102	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL	9000,0000	AMPOLA	12,33
	<i>Especificação: ENDOVENOSO</i>			
123103	CEDILANIDE 0,2MG/ML INJETAVEL	100,0000	AMPOLA	4,18
023671	CEFALOTINA 1G	10000,0000	AMPOLA	7,07
	<i>Especificação: INJETAVEL</i>			
123104	CEFAZOLINA 1G INJETAVEL	10000,0000	AMPOLA	7,60
005576	CIPROFLOXACINO 200MG EV	1500,0000	BOLSA	38,10
005577	CIPROFLOXACINO 500MG	300,0000	COMPRIMIDO	1,45
065119	CIMETIDINA 200 MG.	600,0000	COMPRIMIDO	1,75
080521	CLINDAMICINA 600MG INJETAVEL	6000,0000	AMPOLA	5,43
	<i>Especificação: 5ML</i>			
026024	CIMETIDINA 150MG/2ML	8000,0000	AMPOLA	3,18
	<i>Especificação: INJETAVEL</i>			
022955	CINARIZINA 75MG	300,0000	COMPRIMIDO	0,60
001869	COMPLEXO B INJ	10000,0000	AMPOLA	1,66
123105	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML	400,0000	AMPOLA	8,59
011290	CLORANFENICOL 1G	3000,0000	AMPOLA	8,14
	<i>Especificação: INJETAVEL</i>			
028305	CLOPIDOGREL 75MG	300,0000	COMPRIMIDO	1,58
123106	CLORETO DE POTASSIO 10%	1500,0000	AMPOLA	1,46



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813002



Estado do Pará

Pag.: 3

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
005677	CLORETO DE SÓDIO 20%	200,0000	AMPOLA	1,48
080523	CLEXANE 20MG INJETAVEL (enoxaparina)	1000,0000	AMPOLA	42,81
080524	CLEXANE 40MG INJETAVEL (enoxaparina)	1000,0000	AMPOLA	50,08
079376	CETOPROFENO 100G INJETAVEL	3000,0000	AMPOLA	4,99
	Especificação: E.V			
123107	CETOPROFENO 50G I.M INJETAVEL	4000,0000	AMPOLA	3,39
123108	CAVERDILOL 6,25	200,0000	COMPRIMIDO	3,19
123109	CAVERDILOL 12,5	200,0000	COMPRIMIDO	0,29
002832	CLORPROMAZINA 5 MG/ML	6000,0000	AMPOLA	4,24
123110	CLORPROMAZINA 40MG (GOTAS)	25,0000	FRASCO	12,35
002829	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML	25,0000	FRASCO	11,34
	Especificação: SOLUÇÃO ORAL			
123111	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML	10,0000	FRASCO	13,72
043109	DACTIL-OB 50MG	300,0000	COMPRIMIDO	1,08
001873	DEXAMETAZONA 4MG/ML INJ.	10000,0000	AMPOLA	3,48
028374	DEXAMETASONA CREME	50,0000	TUBO	9,80
026441	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE histamin	700,0000	FRASCO	13,99
002490	DICLOFENACO 50MG	300,0000	COMPRIMIDO	0,30
001874	DICLOFENACO 75MG INJ	9000,0000	AMPOLA	2,01
123112	DIMETICONA GOTAS	1500,0000	FRASCO	4,25
002597	DIGOXINA 0,25MG	200,0000	COMPRIMIDO	0,32
	Especificação: DIGOXINA 0,25mg comprimido envelopado, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.			
002491	DIPIRONA GTS	1500,0000	FRASCO	12,82
	Especificação: 500MG/ML			
075874	DIPIRONA 500 MG/ML	30000,0000	AMPOLA	1,57
	Especificação: SOLUÇÃO INJETAVEL			
009169	DIPIRONA 500 MG	300,0000	COMPRIMIDO	0,18
021508	DOPAMINA 5MG AMPOLA 5ML	50,0000	AMPOLA	6,15
079377	DPAMIN B6 50 ML/2ML-INJETAVEL	3000,0000	AMPOLA	16,76
080525	DRAMIN B6-DL 10ML INJ EV	1000,0000	AMPOLA	9,17
002598	DOLOSAL 50MG/2ML	3000,0000	AMPOLA	5,16
005579	DOBUTAMINA 250MG/20ML	20,0000	AMPOLA	11,44
009364	DIAZEPAM 10MG	1500,0000	COMPRIMIDO	0,17
013884	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETAVEL 10MG/ML AMP. 2ML	3000,0000	AMPOLA	1,91
080526	EFORTIL 10 MG/ML	1500,0000	AMPOLA	3,36
080527	ERGOTRAT 0,2 MG/ML INJETAVEL	1200,0000	AMPOLA	3,78
001882	FUROSEMIDA 40 MG	1000,0000	COMPRIMIDO	0,88
075931	FUROSEMIDA 10MG 2ML INJ	1000,0000	AMPOLA	1,32
123113	FUROSEMIDA 20MG/ML INJ	3000,0000	AMPOLA	1,42
080528	FLEET ENEMA 130ML	300,0000	FRASCO	9,51
080529	FENTANILA 50MG/ML INJETVEL 2ML	600,0000	AMPOLA	3,99
123114	FERNOBARBITAL GOTAS	25,0000	FRASCO	9,40
123115	FENOBARBITAL 200MG/ML	400,0000	AMPOLA	4,28
002836	FENITOÍNA 50MG/ML	300,0000	AMPOLA	3,79



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813002

Estado do Pará

Pag.: 4

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
<i>Especificação: FENITOÍNA 50mg/ml. Ampola com 5ml, a embalagem deveser conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.</i>				
080530	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJETAVEL	50,0000	AMPOLA	12,06
080531	GARAMICINA 20 MG/ML INJETAVEL	300,0000	AMPOLA	2,73
080532	GARAMICINA 40 MG/ML INJETAVEL	600,0000	AMPOLA	2,74
080533	GARAMICINA 80MG/2ML INJETAVEL	3000,0000	AMPOLA	3,56
011292	GLICOSE 25% 10 ML	4000,0000	AMPOLA	1,10
<i>Especificação: INJETAVEL</i>				
011318	GLICOSE 50% 10 ML	4000,0000	AMPOLA	1,26
<i>Especificação: INJETAVEL</i>				
009370	GLIBENCLAMIDA 5MG.	300,0000	COMPRIMIDO	0,15
007606	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	50,0000	AMPOLA	3,42
123116	HERPARINA 5.000	50,0000	AMPOLA	15,77
009375	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	200,0000	COMPRIMIDO	0,06
091552	HIDROCORTISONA 100MG/100ml	5000,0000	AMPOLA	4,46
<i>Especificação: INJETAVEL</i>				
123117	HIDROCORTISONA 500 MG INJETAVEL	5000,0000	AMPOLA	6,74
005584	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 100ML SUSPENSÃO	600,0000	FRASCO	8,07
123118	HALOPERIDOL 5MG/ML	800,0000	AMPOLA	2,55
<i>Especificação: INJETAVEL</i>				
123119	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG	300,0000	AMPOLA	16,08
030432	HALOPERIDOL, DECANOATO 70,52MG=50MG	200,0000	AMPOLA	17,52
002607	ISORDIL 5MG SUBLINGUAL	600,0000	COMPRIMIDO	0,45
005585	IBUPROFENO GOTAS	100,0000	FRASCO	5,78
005692	IVERMECTINA 6MG	600,0000	COMPRIMIDO	1,28
123120	INSULINA HUMANA NHP 100UI/ML 10ML	40,0000	FRASCO	68,48
123121	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	40,0000	FRASCO	52,33
080534	KANAKION 10 MG /ML INJ (vitamina K)	3500,0000	AMPOLA	5,82
079378	KETAMIN 50 MG-INJETAVEL	50,0000	AMPOLA	158,95
006868	KOLLAGENASE POMADA	800,0000	TUBO	25,77
123122	LACTULOSE SUSPENSÃO	200,0000	FRASCO	13,18
028313	LEVOFLOXACINO 5MG/ML	150,0000	BOLSA	29,06
<i>Especificação: CARTUXO CONTENDO 01 BOLSA PLASTICA 100ML.</i>				
122837	LOSARTANA 50MG	1200,0000	COMPRIMIDO	0,13
080535	LIDOCAINA 2% SEM VASOS CONSTRITORES 20ML	2000,0000	FRASCO	15,95
123123	LIDOCAINA 2% COM VASOS CONSTRITORES 20ML	50,0000	FRASCO	13,66
002503	LIDOCAÍNA GEL 20G	200,0000	BISNAGA	9,88
<i>Especificação: 20G GEL</i>				
080537	LIDOCAÍNA SPRAY 100ML	20,0000	FRASCO	69,44
080538	MEROPENEM TRI-HIDRATADO 500MG/ML INJ	2000,0000	AMPOLA	19,34
080539	MEROPENEM TRI-HIDRATADO 1GRMG/ML INJ	2000,0000	AMPOLA	51,61
001891	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO 30ML	25,0000	FRASCO	6,18
023606	METRONIDAZOL 40MG/ML	300,0000	FRASCO	9,71
<i>Especificação: SUSPENSÃO 80ML</i>				
007215	METRONIDAZOL INJETAVEL	2000,0000	FRASCO	7,17
001897	METRONIDAZOL 200 MG	7200,0000	COMPRIMIDO	0,35



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813002

Estado do Pará

Pag.: 5

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
<i>Especificação: aquisição de material para uso desta unidade gestora.</i>				
028495	METILDOPA 500 MG	1500,0000	COMPRIMIDO	1,75
001895	METILDOPA 250 MG	1500,0000	COMPRIMIDO	0,91
001894	METFORMINA 850 MG	600,0000	COMPRIMIDO	3,55
001892	METOCLOPRAMIDA GTS	25,0000	FRASCO	6,60
002515	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	1500,0000	AMPOLA	1,68
123124	MATERGAM INJETAVEL	150,0000	AMPOLA	470,92
123125	MORFINA 10MG/ML	700,0000	AMPOLA	6,18
123126	MORFINA 1,0MG/ML	300,0000	AMPOLA	9,27
123127	MORFINA 0,1MG/ML	300,0000	AMPOLA	6,38
123128	MORFINA 0,2MG/ML	300,0000	AMPOLA	9,54
021676	MIDAZOLAM 15MG/3ML	300,0000	AMPOLA	3,60
123129	NAXOLONA 0,4MG/ML	200,0000	AMPOLA	10,65
080541	NIMESULIDA 50MG GOTAS	50,0000	FRASCO	5,86
021486	NIMESULIDA 100MG	100,0000	COMPRIMIDO	0,28
079379	NEOCAINA PESADA 5% -INJETAVEL-CRISTALIA	1500,0000	AMPOLA	13,06
026045	NIFEDIPINO 10MG	2000,0000	COMPRIMIDO	0,51
005597	NIFEDIPINA 20MG	2000,0000	COMPRIMIDO	1,71
001903	NITROFURASONA POMADA	15,0000	BISNAGA	21,92
030412	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML	50,0000	AMPOLA	20,56
<i>Especificação: AMPOLA 02ML</i>				
002817	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML	25,0000	FRASCO	11,28
<i>Especificação: A embalagem devesa conter a impressão venda proibida pelo comercio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.</i>				
079380	NOOTROPIL 200ML-INJETAVEL	1000,0000	AMPOLA	5,00
123130	NOOTROPIL 800ML	100,0000	COMPRIMIDO	1,54
080542	NORADRENALINA INJETAVEL	300,0000	AMPOLA	2,96
123131	NOREPINEFRINA 2MG/ML	200,0000	AMPOLA	3,69
007630	NEOMICINA POMADA	50,0000	TUBO	9,02
001899	NEOMICINA + BACTERICINA POMADA	50,0000	TUBO	16,95
<i>Especificação: aquisição de material para uso desta unidade gestora.</i>				
005699	ÓLEO MINERAL 100ML	150,0000	FRASCO	9,44
080543	OLEO DE GIRASSOL 200ML	150,0000	FRASCO	10,72
123132	OMEPRAZOL 20MG INJETAVEL	3000,0000	AMPOLA	5,92
021679	OMEPRAZOL 40MG AMP. 10ML	2400,0000	AMPOLA	10,52
<i>Especificação: INJETAVEL</i>				
065151	OMEPRAZOL 40MG	11000,0000	CÁPSULA	7,57
080544	ONDASENTRONA 2ML INJETAVEL	8000,0000	AMPOLA	2,68
080545	OXITOCINA INJ	5000,0000	AMPOLA	6,02
026067	CXACILINA 500MG/ML	2500,0000	AMPOLA	5,21
<i>Especificação: INJETAVEL</i>				
123133	PENICILINA CRISTALINA 5.000UI	50,0000	AMPOLA	11,44
002820	PROPANOLOL, CLORIDRATO DE 40MG	300,0000	COMPRIMIDO	0,13
079382	PROPOFOL 10 MG-INJETAVEL	25,0000	AMPOLA	12,96
080546	PARAQUEIMOL POMADA 30G	25,0000	TUBO	27,88
028471	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML	600,0000	FRASCO	2,61



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813002



Estado do Pará

Pag.: 6

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
	<i>Especificação: GOTAS</i>			
001905	PARACETAMOL 500 MG	1500,0000	COMPRIMIDO	0,52
005712	PROMETAZINA 25MG/ML SOL. INJETAVEL	3000,0000	AMPOLA	4,73
	<i>Especificação: AMPOLA 2ML.</i>			
030506	PREDNISOLONA 3MG/ML 100ML	25,0000	FRASCO	9,10
080549	PASTA D'ÁGUA 100ML	30,0000	TUBO	8,15
123134	RANITIDINA INJETAVEL	200,0000	AMPOLA	3,53
028323	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML	50,0000	AMPOLA	10,94
001945	SALBUTAMOL (XAROPE)120ML	25,0000	FRASCO	5,96
123135	SACARATO OXIDO FERRICO 100MG/5	300,0000	AMPOLA	14,53
	<i>Especificação: NORIPURUM INJETAVEL</i>			
009233	SIN/ASTATINA 40MG	100,0000	COMPRIMIDO	0,31
005593	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	8500,0000	FRASCO	9,56
005594	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	5000,0000	FRASCO	10,60
001947	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	11000,0000	FRASCO	15,97
	<i>Especificação: 500ml.</i>			
080550	SORO GLICOSADO 100ML	300,0000	FRASCO	10,48
080551	SORO GLICOSADO 250ML	500,0000	FRASCO	9,78
001948	SORO GLICOSADO 500ML	11000,0000	FRASCO	13,65
001949	SORO GLICOFISIOLOGICO 5% 500 ML	3000,0000	FRASCO	16,82
075905	SORO MONITOL 20% 250ML	600,0000	FRASCO	15,58
002616	SORO RINGER 500ML	4000,0000	FRASCO	15,41
075906	SORO RINGER SIMPLES 500ML	1000,0000	FRASCO	12,57
080552	SORO ORAL PÓ(SORO ORAL DE REIDRATAÇÃO)	200,0000	PACOTE	2,25
080553	SORO POLISOGEL 500ML	200,0000	FRASCO	50,98
123136	SORO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML SOLUÇÃO FISILOGIA	600,0000	FRASCO	15,82
026082	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (POMADA)	60,0000	DISNACA	15,24
080554	SULFADIAZINA DE PRATA 400G POMADA.	100,0000	POTE	47,16
002822	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG+8MG/ML	120,0000	FRASCO	14,58
	<i>Especificação: SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 50ML</i>			
080555	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40MG/8MG	4800,0000	COMPRIMIDO	0,27
007627	SULFATO FERROSO 40MG	300,0000	COMPRIMIDO	0,06
079381	SULFATO DE EFEDRINA 50 MG-INJETAVEL	2400,0000	AMPOLA	8,54
123137	SUXAMETONIO 100MG/ML	50,0000	AMPOLA	41,75
007609	TENOXICAM 20MG INJ	4000,0000	AMPOLA	11,25
026052	TENOXICAM 40MG	4000,0000	AMPOLA	13,91
011308	TRANSAMIN 250 MG 5 ML	6000,0000	AMPOLA	5,08
	<i>Especificação: INJETAVEL</i>			
079383	TIOPENTAL 1G-INJETAVEL	2500,0000	AMPOLA	42,49
080557	TRAMAL 50MG INJ	3000,0000	AMPOLA	3,96
080556	TRAMAL 100MG INJ	4000,0000	AMPOLA	3,56
	<i>Especificação: 2ML</i>			
123138	VITAMINA C INJETAVEL	9000,0000	AMPOLA	1,44
055120	OMEPRAZOL 20MG	3000,0000	CÁPSULA	0,28



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20240813002



Estado do Pará

Pag.: 7

Governo Municipal de São Geraldo do Araguaia

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
--------	-----------	-------	---------	--------------

São Geraldo do Araguaia, 13 de Agosto de 2024

FRANCISCO EDYLSO GOMES OLIVEIRA
RESPONSÁVEL

rp01