



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO
Secretaria Municipal de Saúde



PLANILHA

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	P. UNT.	P. TOTAL
1	ABAIXDOR DE LINGUA C/100 UM	150	PCT	3,65	547,50
2	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE ADULTO C/120ML	200	UND	5,12	1.024,00
3	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE INFANTIL C/120ML	200	UND	4,23	845,88
4	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDOS	500	UND	0,33	165,00
5	ACICLOVIR 400MG - COMPRIMIDOS	500	UND	0,39	195,00
6	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - COMPRIMIDOS	7.000	UND	0,03	210,00
7	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG - COMPRIMIDOS	2.000	UND	0,04	80,00
8	ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDOS	20.000	UND	0,05	1.000,00
9	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - INJ. 5ML C/100 AMP.	10	CX	443,63	4.436,30
10	ADRENALINA 1MG/ML - INJ. 1ML C/100 AMP.	5	CX	262,58	1.312,90
11	ÁGUA PARA INJEÇÃO EV/IM - 10ML C/200 AMP.	35	CX	35,15	1.230,25
12	AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 UN	50	CX	6,79	339,50
13	AGULHA DESC. 20X5,5 C/100 UN	50	CX	6,79	339,50
14	AGULHA DESC. 25X7,0 C/100 UN	50	CX	6,79	339,50
15	AGULHA DESC. 30X8,0 C/100 UN	50	CX	6,79	339,50
16	AGULHA DESC. 40X12,0 C/100 UN	50	CX	6,79	339,50
17	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDOS	4.000	UND	0,50	2.000,00
18	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO C/10ML	1.500	UND	1,47	2.205,00
19	ALGODÃO HIDRÓFILO C/500G	200	UND	11,95	2.390,00
20	ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM C/12 UN	60	UND	3,24	194,40
21	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM C/12 UN	60	UND	4,90	294,00
22	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM C/12 UN	60	UND	7,10	426,00
23	ALMOTOLIAS PLÁSTICAS ESCURA ÂMBAR - BISNAGA 250ML	20	UND	2,99	59,85
24	ALMOTOLIAS PLÁSTICAS ESCURA ÂMBAR - BISNAGA 500ML	20	UND	2,77	55,40
25	ALMOTOLIAS PLÁSTICAS TRANSPARENTE - ÂMBAR 250ML	20	UND	2,43	48,68
26	ALMOTOLIAS PLÁSTICAS TRANSPARENTE - ÂMBAR 500ML	20	UND	4,45	89,00
27	AMBROXOL 3MG/ML XAROPE INFANTIL C/100ML	1.200	UND	1,86	2.232,00
28	AMBROXOL 6MG/ML XAROPE ADULTO C/100ML	1.200	UND	1,91	2.292,00
29	AMINOFILINA 24MG/ML - INJ. 10ML C/100 AMP.	10	CX	92,04	920,40
30	AMIODARONA 50MG/ML - INJ. 3ML C/100 AMP.	10	CX	219,25	2.192,50
31	AMOXICILINA 500MG CÁPSULAS	15.000	UND	0,17	2.550,00
32	AMOXICILINA 50MG/ML - SUSPENSÃO C/60ML.	1.500	UND	4,11	6.165,00
33	AMPICILINA 1G - INJ. C/50 AMP.	10	CX	260,68	2.606,80
34	AMPICILINA 500MG - INJ. C/50 AMP.	5	CX	169,00	845,00
35	AMPICILINA 500MG CÁPSULAS	5.000	UND	0,38	1.900,00
36	AMPICILINA 50MG/ML - SUSPENSÃO C/60ML	1.500	UND	3,46	5.190,00
37	ANLODIPINO 10MG - COMPRIMIDOS	1.500	UND	0,10	150,00
38	ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDOS	1.700	UND	0,07	119,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO
Secretaria Municipal de Saúde



39	APARELHO DE GLICEMIA	40	UND	49,50	1.980,00
40	APARELHO DE PRESSÃO C/ESTETO - ADULTO	40	UND	97,80	3.912,00
41	ATADURA DE CREPE 10CM C/12 UN	400	PCT	5,18	2.072,00
42	ATADURA DE CREPE 15CM C/12 UN	400	PCT	7,39	2.956,00
43	ATADURA DE CREPE 20CM C/12 UN	400	PCT	10,68	4.272,00
44	ATADURA DE GESSADA 10CM C/20 UN	10	PCT	39,10	391,00
45	ATADURA DE GESSADA 15CM C/20 UN	10	PCT	44,36	443,60
46	ATADURA DE GESSADA 20CM C/20 UN	10	PCT	66,89	668,90
47	ATENOLOL 25MG - COMPRIMIDOS	4.000	UND	0,06	240,00
48	ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDOS	2.500	UND	0,06	150,00
49	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDOS	5.000	UND	1,86	9.300,00
50	AZITROMICINA 600MG - SUSPENSÃO ORAL	700	UND	9,93	6.951,00
51	BENZILPENICILINA BENZANTINA 1.200.000UI - INJ. C/50 AMP	10	CX	500,00	5.000,00
52	BENZILPENICILINA BENZANTINA 600.000UI - INJ. C/50 AMP.	7	CX	442,00	3.094,00
53	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI - INJ. C/50 AMP.	2	CX	353,56	707,12
54	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + POTÁSSICA 400.000UI - INJ. C/50 AMP.	7	CX	368,00	2.576,00
55	BENZOATO DE BENZILA SOLUÇÃO 60ML	100	UND	3,10	310,00
56	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL 100ML	1.000	UND	7,48	7.480,00
57	BICARBONATO DE SÓDIO 10% - INJ. C/100 AMP.	1	CX	81,00	81,00
58	BOLSA COLETORA DE URINA FECHADA	1.000	UND	4,80	4.800,00
59	BOLSA DE COLOSTOMIA	70	UND	15,80	1.106,00
60	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG/ML - GOTAS C/20ML	100	UND	1,65	165,00
61	BROMOPRIDA 5MG/ML - INJ. 2ML C/100 AMP.	10	CX	163,90	1.639,00
62	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA - COMPRIMIDOS	2.500	UND	0,42	1.050,00
63	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA - GOTAS C/20ML	1.000	UND	5,13	5.130,00
64	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) - INJ. 5ML C/100 AMP.	15	CX	311,80	4.677,00
65	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - INJ. 1ML C/100 AMP.	10	CX	149,00	1.490,00
66	CAIXA DESCARPAX 13L	250	UND	9,08	2.270,00
67	CAIXA DESCARPAX 20L	250	UND	10,00	2.500,00
68	CAMPO OPERATÓRIO 45X50 C/50 UN	20	CX	67,00	1.340,00
69	CANULA OROFAREINGEA (GUEDEL) N-1	10	UND	3,40	34,00
70	CANULA OROFAREINGEA (GUEDEL) N-2	10	UND	3,40	34,00
71	CANULA OROFAREINGEA (GUEDEL) N-3	10	UND	3,40	34,00
72	CANULA OROFAREINGEA (GUEDEL) N-4	10	UND	3,40	34,00
73	CANULA OROFAREINGEA (GUEDEL) N-5	10	UND	3,40	34,00
74	CANULA OROFAREINGEA (GUEDEL) N-6	10	UND	3,40	34,00
75	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDOS	40.000	UND	0,06	2.400,00
76	CAPTOPRIL 50MG - COMPRIMIDOS	1.000	UND	0,07	70,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO
Secretaria Municipal de Saúde



77	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + D (COLECALCIFEROL) - COMPRIMIDOS	2.500	UND	0,27	665,00
78	CATÉTER INTRAVENOSO N-16G	500	UND	0,79	395,00
79	CATÉTER INTRAVENOSO N-18G	500	UND	0,79	395,00
80	CATÉTER INTRAVENOSO N-20G	3.000	UND	0,79	2.370,00
81	CATÉTER INTRAVENOSO N-22G	3.000	UND	0,79	2.370,00
82	CATÉTER INTRAVENOSO N-24G	3.000	UND	0,79	2.370,00
83	CATÉTER NASAL TIPO ÓCULOS	600	UND	1,81	1.086,00
84	CATGUT CROMADO N-0.0 C/AG. 24ENV	15	CX	112,00	1.680,00
85	CATGUT CROMADO N-1.0 C/AG. 24ENV	15	CX	112,00	1.680,00
86	CATGUT CROMADO N-2.0 C/AG. 24ENV	15	CX	112,00	1.680,00
87	CATGUT CROMADO N-3.0 C/AG. 24ENV	15	CX	112,00	1.680,00
88	CATGUT CROMADO N-4.0 C/AG. 24ENV	15	CX	112,00	1.680,00
89	CATGUT SIMPLES N-0.0 C/AG. 24ENV	15	CX	98,96	1.484,40
90	CATGUT SIMPLES N-1.0 C/AG. 24ENV	15	CX	98,96	1.484,40
91	CATGUT SIMPLES N-2.0 C/AG. 24ENV	15	CX	98,96	1.484,40
92	CATGUT SIMPLES N-3.0 C/AG. 24ENV	15	CX	98,96	1.484,40
93	CEFALEXINA 500MG - COMPRIMIDOS	15.000	UND	0,50	7.500,00
94	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENSÃO C/60ML	1.500	UND	10,30	15.450,00
95	CEFALOTINA SÓDICA 1G - INJ. C/50 AMP.	15	CX	443,63	6.654,45
96	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G - INJ. C/50 AMP.	15	CX	513,24	7.698,60
97	CETOCONAZOL 200MG - COMPRIMIDOS	1.700	UND	0,26	442,00
98	CETOCONAZOL 20MG - CREME C/30G	500	UND	2,63	1.315,00
99	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML - A 2% C/100ML	100	UND	8,30	830,00
100	CETOPROFENO 100MG - INJ. C/100 AMP.	10	CX	308,00	3.080,00
101	CIMETIDINA 150MG/ML - INJ. 2ML C/100 AMP.	10	CX	819,00	8.190,00
102	CIMETIDINA 200MG - COMPRIMIDOS	1.500	UND	0,17	255,00
103	CIPROFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDOS	6.000	UND	0,31	1.860,00
104	CLAMP UMBILICAL DESC. C/100 UN	10	CX	41,98	419,80
105	CLORANFENICOL 1G - INJ. 10ML C/100 AMP.	5	CX	517,34	2.586,70
106	CLORETO DE POTÁSSIO 10% - INJ. 10ML C/200 AMP.	2	CX	52,00	104,00
107	CLORETO DE SÓDIO 10% - INJ. 10ML C/200 AMP.	2	CX	39,48	78,96
108	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2MG/ML - SOLUÇÃO INJ. C/100ML	150	UND	30,58	4.587,00
109	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML - INJ. 50GM C/50 AMP.	7	CX	111,50	780,50
110	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G - GEL 2% C/30G	700	UND	3,89	2.723,00
111	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA C/V. 20MG/ML - INJ. 2% C/25 AMP.	4	CX	108,00	432,00
112	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA S/V. 20MG/ML - INJ. 2% C/25 AMP.	15	CX	115,00	1.725,00
113	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG - COMPRIMIDOS	4.000	UND	0,11	440,00
114	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG - COMPRIMIDOS	40.000	UND	0,13	5.200,00
115	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - COMPRIMIDOS	1.000	UND	0,13	130,00
116	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - GOTAS	400	UND	1,20	480,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO
Secretaria Municipal de Saúde



	C/10ML				
117	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - INJ. 2ML C/100 AMP.	20	CX	85,54	1.710,80
118	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDOS	4.000	UND	0,16	640,00
119	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - INJ. 2ML C/50 AMP.	12	CX	167,90	2.014,80
120	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG - COMPRIMIDOS	30.000	UND	0,05	1.470,00
121	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG - COMPRIMIDOS	3.000	UND	0,17	510,00
122	CLORIDRATO DE RANITIDINA 15MG/ML - XAROPE C/120ML	25	FR	12,41	310,25
123	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG - COMPRIMIDOS	10.000	UND	0,20	2.000,00
124	COLETOR UNIVERSAL DESC. C/80ML	700	UND	0,44	308,00
125	COMPLEXO - B - COMPRIMIDOS	7.000	UND	0,06	420,00
126	COMPLEXO - B - INJ. 2ML C/100 AMP.	50	CX	126,26	6.313,00
127	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 UN	400	UND	8,40	3.360,00
128	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 100ML	1.000	UND	2,23	2.230,00
129	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G	250	UND	1,08	270,00
130	DEXAMETASONA 2MG/ML - INJ. 1ML C/50 AMP.	25	UND	58,01	1.450,25
131	DEXAMETASONA 4MG - COMPRIMIDOS	1.000	UND	0,24	240,00
132	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ. 2,5ML C/100 AMP.	30	CX	237,50	7.125,00
133	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL 60G	100	UND	4,28	428,00
134	DICLOFENACO POTÁSSICO 25MG/3ML - INJ. 3ML C/100 AMP.	10	CX	111,90	1.119,00
135	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG - COMPRIMIDOS	5.000	UND	0,14	700,00
136	DICLOFENACO RESINATO GOTAS 10ML	1.000	UND	2,86	2.860,00
137	DICLOFENACO SÓDICO 50MG - COMPRIMIDOS	10.000	UND	0,05	500,00
138	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML - INJ. 3ML C/100	30	UND	97,00	2.910,00
139	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% SOL.BUCAL 1L	30	UND	25,87	776,10
140	DIGOXINA 0,25MG - COMPRIMIDOS	5.000	UND	0,07	350,00
141	DIPIRONA SÓDICA 500MG - COMPRIMIDOS	25.000	UND	0,14	3.500,00
142	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GOTAS 10ML.	4.000	UND	0,76	3.040,00
143	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. 2ML C/100 AMP.	50	CX	90,50	4.525,00
144	DRAMIN INJ. AMP. 1ML	100	UND	3,54	353,50
145	EFORTIL 10MG INJ. 1ML C/6 AMP.	30	CX	16,09	482,70
146	ELETRODOS DESC. PARA ELETROCARDIO	2.000	UND	0,58	1.160,00
147	ENATATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50+5MG 1ML INJ.	100	UND	17,29	1.729,00
148	EQUIPO P/SORO MACROGOTAS	10.000	UND	1,36	13.600,00
149	EQUIPO P/SORO MICROGOTAS	2.000	UND	1,24	2.480,00
150	EQUIPO PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE	400	UND	3,76	1.504,00
151	ESOVA PARA DEGERMAÇÃO DAS MÃOS	700	UND	2,20	1.540,00
152	ESPARADRAPO 10M X 4,5CM	1.000	UND	7,14	7.140,00
153	ESPARADRAPO HIPOALÉRGICO 10M X 5CM	50	UND	3,41	170,50
154	ESPIRONOLACTONA 100MG - COMPRIMIDOS	2.000	UND	1,70	3.400,00
155	ESPIRONOLACTONA 25MG - COMPRIMIDOS	2.000	UND	0,19	380,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO
Secretaria Municipal de Saúde



156	ESPIRONOLACTONA 50MG - COMPRIMIDOS	2.000	UND	0,19	380,00
157	FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 20ML	200	UND	3,48	696,00
158	FIO DE ALGODÃO PRETO N-0.0 C/AG. 24ENV	10	CX	58,01	580,10
159	FIO DE ALGODÃO PRETO N-0.0 S/AG. 24ENV	10	CX	58,01	580,10
160	FIO DE ALGODÃO PRETO N-2.0 C/AG. 24ENV	10	CX	58,01	580,10
161	FIO DE NYLON N-2.0 C/AG. 24ENV	10	CX	43,88	438,80
162	FIO DE NYLON N-3.0 C/AG. 24ENV	10	CX	39,59	395,90
163	FIO DE NYLON N-4.0 C/AG. 24ENV	10	CX	39,59	395,90
164	FIO DE SEDA N-0.0 C/AG. 24ENV	10	CX	44,36	443,60
165	FIO DE SEDA N-1.0 C/AG. 24ENV	10	CX	44,36	443,60
166	FIO DE SEDA N-2.0 C/AG. 24ENV	10	CX	44,36	443,60
167	FIO DE SEDA N-3.0 C/AG. 24ENV	10	CX	44,36	443,60
168	FITA DE CREPE 19MM X 30M	200	UND	5,14	1.028,00
169	FITA P/AUTOCLAVE 19MM X 30M	200	UND	5,14	1.028,00
170	FIXADOR CITOLÓGICO	40	UND	8,44	337,60
171	FLEET ENEMA 130ML	60	UND	9,60	576,00
172	FLUCONAZOL 150MG COMP.	1.500	UND	0,81	1.215,00
173	FORMOL 1000ML	6	FR	23,97	143,82
174	FRALDA DESC. GERIÁTRICA TAM G C/8 FRALDAS	50	PCT	7,76	388,00
175	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. 2ML C/50 AMP.	30	CX	58,19	1.745,70
176	FUROSEMIDA 40MG COMP. C/500	60	CX	26,01	1.560,60
177	GEL PARA ULTRA-SOM 5L	12	UND	39,40	472,80
178	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP. C/480	70	CX	24,20	1.694,00
179	GLICOSE 25% SOL. INJ. 10ML	1.500	UND	0,39	585,00
180	GLICOSE 50% SOL. INJ. 10ML	1.500	UND	0,42	630,00
181	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJ.	1.000	UND	1,43	1.430,00
182	GLUTARALDEIDO 2% 1000ML	7	UND	65,05	455,35
183	GORRO DESC. C/100 UN	300	CX	15,85	4.755,00
184	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMP. C/500	40	CX	22,30	892,00
185	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HID. MAGNÉSIO + SIMETICONA SUSP. 100ML C/50	10	CX	195,13	1.951,30
186	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP. 100ML	15	CX	181,43	2.721,45
187	IBUPROFENO 100MG/ML - GOTAS 20ML	1.500	FR	2,00	3.000,00
188	IBUPROFENO 50MG/ML - GOTAS 20ML	1.000	FR	1,85	1.850,00
189	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDOS	10.000	UND	0,24	2.400,00
190	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDOS	7.000	UND	0,17	1.190,00
191	ITRACONAZOL 100MG - COMPRIMIDOS	500	UND	1,11	555,00
192	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDOS	7.000	UND	1,02	7.140,00
193	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDOS	700	UND	2,19	1.533,00
194	KIT PAPANICOLAU TAM - G	700	UND	2,19	1.533,00
195	KIT PAPANICOLAU TAM - M	700	UND	2,18	1.526,00
196	KIT PAPANICOLAU TAM - P	700	UND	2,18	1.526,00
196	LÂMINA DE BISTURI Nº 23 C/100 UM	10	CX	26,02	260,20



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO
Secretaria Municipal de Saúde



197	LAMINA DE BISTURI Nº 24 C/100 UN	30	CX	26,02	780,60
198	LENÇOL DESCARTÁVEL HOSPITALAR	120	ROL	10,43	1.251,60
199	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDOS	4.000	UND	0,44	1.760,00
200	LIGA DE LATÉX (GARROTE) - (PCT) 15 M	17	UND	16,21	275,57
201	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDOS	1.500	UND	0,14	210,00
202	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	1.000	FR	2,10	2.100,00
203	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG - COMPRIMIDOS	100.000	UND	0,10	10.000,00
204	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N-7.0 (PAR)	1.500	UND	1,95	2.925,00
205	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N-7.5 (PAR)	1.500	UND	1,95	2.925,00
206	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL N-8.0 (PAR)	1.500	UND	1,26	1.890,00
207	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM-G C/100 UN	150	CX	99,27	14.890,50
208	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM-M C/100 UN	200	CX	99,27	19.854,00
209	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM-P C/100 UN	200	CX	99,27	19.854,00
210	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM-PP C/100 UN	150	CX	99,27	14.890,50
211	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML - XAROPE C/100ML	1.500	FR	1,94	2.910,00
212	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDOS	7.000	UND	0,07	490,00
213	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG - COMPRIMIDOS	15.000	UND	0,09	1.350,00
214	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COÍRIO 5ML	150	UND	19,00	2.850,00
215	MÁSCARA DESC. C/ELÁSTICO C/50 UN	200	UND	29,80	5.960,00
216	MÁSCARA P/ INALAÇÃO ADT. ENCAIXAR	15	UND	10,20	153,00
217	MÁSCARA P/ INALAÇÃO ADT. ROSQUEADA	15	UND	10,20	153,00
218	MÁSCARA P/ INALAÇÃO INF. ENCAIXAR	15	UND	10,20	153,00
219	MÁSCARA P/ INALAÇÃO INF. ROSQUEADA	15	UND	10,20	153,00
220	MATERGAN INJ. C/1 AMP.	17	UND	368,58	6.265,86
221	MEBENDAZOL 100MG - COMPRIMIDOS	5.000	UND	0,08	400,00
222	MEBENDAZOL SUSP. 30ML	1.500	FR	1,75	2.625,00
223	METILDOPA 250MG - COMPRIMIDOS	2.500	UND	0,43	1.075,00
224	METILDOPA 500MG - COMPRIMIDOS	2.500	UND	0,75	1.875,00
225	METILERGOMETRINA INJ. 1ML C/50 AMP	5	CX	112,97	564,85
226	METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDOS	10.000	UND	0,17	1.729,00
227	METRONIDAZOL 5% INJ. 100ML	1.500	FR	5,27	7.905,00
228	METRONIDAZOL CREME VAG. 50G	1.500	UND	6,03	9.045,00
229	MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP	3.000	UND	0,88	2.640,00
230	NEOCAÍNA PESADA 0,5% INJ. C/40 AMP.	10	CX	446,63	4.466,30
231	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 15G	1.000	UND	1,93	1.930,00
232	NIFEDIPINO 10MG - COMPRIMIDOS	2.000	UND	0,27	540,00
233	NIFEDIPINO 20MG - COMPRIMIDOS	2.000	UND	0,21	420,00
234	NIMESULIDA 100MG - COMPRIMIDOS	15.000	UND	0,17	2.550,00
235	NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS 15ML	1.000	UND	1,94	1.940,00
236	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL 60G	1.000	UND	5,14	5.140,00
237	NISTATINA SUSP. ORAL	400	UND	4,20	1.680,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO
Secretaria Municipal de Saúde



238	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME DERMATOLOGICO TOPICO	400	UND	2,89	1.156,00
239	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL COM APLICADOR	700	UND	6,40	4.480,00
240	NOOTROPIL 200MG/5ML INJ.	400	UND	3,03	1.212,00
241	ÓLEO DE GIRA SOL 100ML (AGE)	200	FR	5,54	1.108,00
242	ÓLEO MINERAL SOLUÇÃO 100ML	400	FR	2,13	852,00
243	OMEPRAZOL 20MG - COMPRIMIDOS	10.000	UND	0,15	1.500,00
244	OMEPRAZOL 40MG - COMPRIMIDOS	7.000	UND	0,25	1.750,00
245	ORASTINA INJ. 1ML C/50 AMP.	10	CX	84,59	845,90
246	OXACILINA INJ. C/100 AMP.	5	CX	398,90	1.994,50
247	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML	3.000	FR	0,85	2.550,00
248	PARACETAMOL 500MG - COMPRIMIDOS	30.000	UND	0,17	5.100,00
249	PARACETAMOL 750MG - COMPRIMIDOS	25.000	UND	0,62	15.500,00
250	PERMETRINA 50MG/G LOÇÃO 5% C/60ML	400	FR	5,59	2.236,00
251	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDOS	5.000	UND	0,17	850,00
252	PREDNISONA 5MG COMP.	2.500	UND	0,10	250,00
253	PRESERVATIVOS MASCULINO LUFRIFACADOS C/144	10	CX	65,05	650,50
254	PROPÉ DESC. C/100 UN	100	PCT	15,00	1.500,00
255	PVPI DEGERMANTE 1000ML	40	FRC	30,58	1.223,20
256	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENV. 27,9G	2.000	UND	0,79	1.580,00
257	SCALP N-23	2.500	UND	0,24	600,00
258	SCALP N-25	2.500	UND	0,24	600,00
259	SCALP N° 19	700	UND	0,24	168,00
260	SCALP N° 21	700	UND	0,24	168,00
261	SECNIDAZOL 1G - COMPRIMIDOS	1.500	UND	0,82	1.230,00
262	SECNIDAZOL 450MG SUSP. 15ML	500	UND	5,84	2.920,00
263	SECNIDAZOL 900MG SUSP. 30ML	500	UND	6,50	3.250,00
264	SERINGA DESC. 01ML C/AG 13X4.5	10.000	UND	0,22	2.200,00
265	SERINGA DESC. 03ML C/AG 25X7.0	10.000	UND	0,18	1.800,00
266	SERINGA DESC. 05ML C/AG 25X7.0	10.000	UND	0,19	1.900,00
267	SERINGA DESC. 10ML C/AG 25X7.0	7.000	UND	0,26	1.820,00
268	SERINGA DESC. 20ML C/AG 25X7.0	7.000	UND	0,41	2.870,00
269	SIMETICONA 40MG - COMPRIMIDOS	7.000	UND	0,22	1.540,00
270	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	2.000	UND	1,69	3.380,00
271	SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDOS	2.500	UND	0,10	250,00
272	SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDOS	2.500	UND	0,14	350,00
273	SINVASTATINA 40MG - COMPRIMIDOS	2.500	UND	0,15	375,00
274	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEL N-10	400	UND	0,59	236,00
275	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEL N-12	400	UND	0,59	236,00
276	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEL N-14	400	UND	0,59	236,00
277	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEL N-16	400	UND	0,59	236,00
278	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEL N-18	400	UND	0,59	236,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO
Secretaria Municipal de Saúde



279	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N-08 C/10	20	CX	44,50	890,00
280	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N-10 C/10	20	CX	44,50	890,00
281	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N-12 C/10	20	CX	44,50	890,00
282	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N-14 C/10	20	CX	44,50	890,00
283	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N-16 C/10	20	CX	44,50	890,00
284	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N-18 C/10	20	CX	44,50	890,00
285	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N-20 C/10	20	CX	44,50	890,00
286	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N-12	700	UND	0,74	518,00
287	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N-14	700	UND	0,74	518,00
288	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N-16	700	UND	0,74	518,00
289	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N-18	700	UND	0,74	518,00
290	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N-20	700	UND	0,74	518,00
291	SONDA URETRAL N-12	1.500	UND	0,72	1.080,00
292	SONDA URETRAL N-14	1.500	UND	0,72	1.080,00
293	SONDA URETRAL N-16	1.500	UND	2,13	3.195,00
294	SORO FISIOLÓGICO 100ML	1.000	UND	2,22	2.220,00
295	SORO FISIOLÓGICO 250ML	2.500	UND	3,15	7.875,00
296	SORO FISIOLÓGICO 500ML	500	UND	2,46	1.230,00
297	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML	500	UND	2,48	1.240,00
298	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML	1.500	UND	3,25	4.875,00
299	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	1.000	UND	2,20	2.200,00
300	SORO GLICOSADO 100ML	1.000	UND	2,28	2.280,00
301	SORO GLICOSADO 250ML	2.000	UND	3,18	6.360,00
302	SORO GLICOSADO 500ML	300	UND	6,15	1.845,00
303	SORO MANITOL 20% 250ML	1.500	UND	3,25	4.875,00
304	SORO RINGER LACTATO 500ML	1.500	UND	3,22	4.830,00
305	SORO RINGER SIMPLES 500ML	20	UND	237,00	4.740,00
306	SUCCINATO DE HIDROCORTIZONA 100MG INJ. C/50 AMP.	20	UND	342,27	6.845,40
307	SUCCINATO DE HIDROCORTIZONA 500MG INJ. C/50 AMP.	400	UND	3,26	1.304,00
308	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - CREME C/30G	7.000	UND	0,13	910,00
309	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400MG+80MG) - COMPRIMIDOS	700	UND	2,74	1.918,00
310	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40MG/ML + 8MG/ML) - SUSPENSÃO C/50ML	1.000	UND	0,83	830,00
311	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML. SOL. INJ	15	CX	67,61	1.014,15
312	SULFATO DE GENTAMICINA 20MG INJ. 1ML C/50 AMP.	15	CX	72,75	1.091,25
313	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG INJ. 2ML C/50 AMP.	15	CX	76,90	1.153,50
314	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG INJ. 2ML C/50 AMP.	1.000	UND	0,85	850,00
315	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.000	UND	1,60	1.600,00
316	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.000	FR	1,83	1.830,00
317	SULFATO DE SALBUTAMOL XPE. 100ML	70.000	UND	0,06	4.200,00
318	SULFATO FERROSO 40MG - COMPRIMIDOS	1.000	FR	1,20	1.200,00
319	SULFATO FERROSO GOTAS 30ML	1.000	FR	1,69	1.690,00
320	SULFATO FERROSO XAROPE 100ML				



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO
Secretaria Municipal de Saúde



320	TENOXICAM 40MG INJ.	400	FR	12,50	5.000,00
321	TERMÔMETRO DIGITAL	20	UND	12,76	255,20
322	TIRAS PARA GLICEMIA C/50 UN	100	CX	36,00	3.600,00
323	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-4.5	30	UND	3,37	101,10
324	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-5.0	30	UND	3,37	101,10
325	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-5.5	30	UND	3,37	101,10
326	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-6.0	30	UND	3,37	101,10
327	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-6.5	30	UND	3,37	101,10
328	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-7.0	30	UND	3,37	101,10
329	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-7.5	30	UND	3,37	101,10
330	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-8.0	30	UND	3,37	101,10
331	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO N-8.5	30	UND	3,37	101,10
332	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM MANGUITO N-2.5	30	UND	2,81	84,30
333	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM MANGUITO N-3.0	30	UND	2,70	81,00
334	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM MANGUITO N-3.5	30	UND	3,13	93,90
335	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM MANGUITO N-4.0	300	UND	3,13	939,00
336	VITAMINA - C INJ. 5ML C/100 AMP.	30	CX	113,69	3.410,70
337	VITAMINA - K INJ. 1ML C/50 AMP.	25	CX	79,24	1.981,00
TOTAL					696.528,79