



Estado do Ceará
Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Jaguaribara



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DA PREGÃO Nº 2025042401PERP

Aos nove dias do mês de junho de dois mil e vinte e cinco, após constatada a regularidade dos atos procedimentais, o(a) Sr(a). ANA MARIA DE OLIVEIRA AQUINO NETA, na qualidade de Ordenador(a) de Despesas do(a), FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, nos termos do inciso IV do Art. 71 da Lei nº 14.133 de 1º de abril de 2021, HOMOLOGA a licitação na modalidade Pregão, na forma Eletrônico nº 2025042401PERP, referente ao Processo Administrativo nº 21010001/25.

RESULTADO DA HOMOLOGAÇÃO

01.722.296/0001-17 - PANORAMA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA

12 - LOTE XII

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
16	FIO MONONYLON Nº2	TECHNOFIO	80,00	Caixa	55,63	28,40	2.272,00
17	FIO MONONYLON Nº3	TECHNOFIO	80,00	Caixa	55,63	28,40	2.272,00
18	FIO MONONYLON Nº4	TECHNOFIO	48,00	Caixa	55,63	28,40	1.363,20
19	FIO MONONYLON Nº5	TECHNOFIO	48,00	Caixa	55,63	28,40	1.363,20
20	FIO MONONYLON Nº6	TECHNOFIO	74,00	Caixa	55,63	28,40	2.101,60
128	FIO CAT-CUT CROMADO Nº0	TECHNOFIO	36,00	Caixa	100,00	91,00	3.276,00
129	FIO CAT GUTCROMADO Nº1 C/ AGULHA	TECHNOFIO	24,00	Caixa	100,00	91,00	2.184,00
130	FIO CAT-CUT SIMPLES Nº0	TECHNOFIO	36,00	Caixa	100,00	91,00	3.276,00
131	FIO CAT-GUT CROMADO 2-0 C/ AGULHA	TECHNOFIO	36,00	Caixa	100,00	91,00	3.276,00
142	FIO CAT-CUT CROMADO Nº3	TECHNOFIO	24,00	Caixa	100,00	91,00	2.184,00
145	FIO CAT-GUT SIMPLES 2-0 C/ AGULHA	TECHNOFIO	6,00	Caixa	100,00	91,00	546,00
146	FIO DE POLIGLACTINA VIOLETA Nº2	MERIL	12,00	Caixa	330,00	200,00	2.400,00
147	FIO DE POLIGLACTINA VIOLETA Nº0	MERIL	12,00	Caixa	330,00	200,00	2.400,00
148	FIO POLIGLACTINA VIOLETA Nº3	MERIL	12,00	Caixa	330,00	200,00	2.400,00
150	FIO DE SUTURA MONOCRYL 4-0 C/AG 3/8	MERIL	24,00	Caixa	2.335,00	436,00	10.464,00
151	FIO DE SUTURA MONOCRYL 3-0 C/AG 3/8	MERIL	24,00	Caixa	1.500,00	436,00	10.464,00
174	FIO DE POLIÉSTER COM ALGODÃO SEM AGULHA Nº2	TECHNOFIO	36,00	Caixa	80,00	52,00	1.872,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 423-178-6830
PÁGINA: 1 DE 14 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA - CNPJ: 07.442.981/0001-76





Estado do Ceará
Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Jaguaribara



175	FIO CATGUT 2-0 3/8 30MM	TECHNOFIO	36,00	Caixa	100,00	91,00	3.276,00
176	FIO DE ALGODÃO 0 S/ AGULHA	TECHNOFIO	48,00	Caixa	80,00	52,00	2.496,00
VALOR TOTAL							59.886,00

Homologado para PANORAMA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA inscrita no CNPJ/MF: 01.722.296/0001-17, pelo melhor valor de R\$ 59.886,00 (cinquenta e nove mil, oitocentos e oitenta e seis reais), em 09/06/2025.

19.794.018/0001-30 - J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

1 - LOTE I

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
31	SONDA DE FOLLEY 2 VIAS Nº16	MEDIX	180,00	Caixa	37,75	31,65	5.697,00
32	SONDA URETRAL Nº10	MEDIX	1.000,00	Pacote	6,06	5,80	5.800,00
33	SONDA URETRAL Nº12	MEDIX	1.000,00	Pacote	8,45	5,75	5.750,00
63	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº12 CX C/10	MEDIX	30,00	Caixa	25,83	25,82	774,60
64	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	MEDIX	200,00	Unidade	0,99	0,69	138,00
66	SONDA P/ ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº10	MEDIX	1.000,00	Unidade	0,99	0,75	750,00
67	SONDA P/ ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº12	MEDIX	1.000,00	Unidade	1,05	0,75	750,00
68	SONDA P/ ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº14	MEDIX	200,00	Unidade	0,99	0,80	160,00
69	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº06	MEDIX	200,00	Unidade	1,35	0,70	140,00
70	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº12.	MEDIX	200,00	Unidade	1,35	1,20	240,00
71	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº16.	MEDIX	100,00	Unidade	1,84	1,27	127,00
73	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº14	MEDIX	60,00	Pacote	1,35	1,21	72,60
109	SONDA GASTROSTOMIA 14F	COVIDIEN	200,00	Unidade	686,70	85,00	17.000,00
110	SONDA DE GASTRONOMIA 20F	COVIDIEN	200,00	Unidade	721,70	85,00	17.000,00
116	SONDA DE FOLEY Nº 16 CX C/ 10 UNIDADES	MEDIX	320,00	Unidade	38,00	25,88	8.281,60
136	SONDA ENDOTRAQUEAL DE PVC D.I 3,5 MM S/ BALÃO ORAL E NASAL	MEDIX	20,00	Unidade	3,71	3,65	73,00
137	SONDA ENDOTRAQUEAL ESTÉRIL COM BALÃO 6,50 MM	MEDIX	60,00	Unidade	4,35	3,55	213,00
138	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 7,0MM	MEDIX	6,00	Caixa	4,35	4,34	26,04
139	SONDA ENDOTRAQUEAL ESTÉRIL COM BALÃO 8 MM	MEDIX	50,00	Unidade	4,35	3,60	180,00
140	SONDA ENDOTRAQUEAL ESTÉRIL COM BALÃO 7,5 MM	MEDIX	50,00	Unidade	4,35	3,60	180,00
141	SONDA ENDOTRAQUEAL ESTÉRIL COM BALÃO 8,5 MM	MEDIX	50,00	Unidade	4,35	3,60	180,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 423-178-6830
PÁGINA: 2 DE 14 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA - CNPJ: 07.442.981/0001-76





Estado do Ceará
Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Jaguaribara



169	SONDA ENDOTRAQUEAL ESTÉRIL COM BALÃO 3 MM	MEDIX	30,00	Unidade	4,35	3,60	108,00
170	SONDA ENDOTRAQUEAL ESTÉRIL COM BALÃO 6 MM	MEDIX	40,00	Unidade	4,35	3,70	148,00
171	SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALÃO 4,0MM	MEDIX	3,00	Caixa	3,71	3,70	11,10
VALOR TOTAL							63.799,94

2 - LOTE II

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
275	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML CX. C/50	FARMACE	600,00	Caixa	260,00	190,00	114.000,00
276	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML CX. C/24 AMP.	FARMACE	720,00	Caixa	260,00	115,30	83.016,00
277	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 1.1 500ML CX. C/24 UND	FARMACE	720,00	Caixa	156,00	113,30	81.576,00
278	SORO GLICOSADO 5% 500ML C/24-CX.	FARMACE	720,00	Caixa	159,00	104,00	74.880,00
279	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/24	FARMACE	760,00	Caixa	200,00	150,00	114.000,00
286	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML CX C/60AMP	FARMACE	760,00	Caixa	273,00	192,01	145.927,60
VALOR TOTAL							613.399,60

3 - LOTE III

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
10	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL TAM 7.0	MEDIX	4.500,00	Par	1,69	1,45	6.525,00
11	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL TAM 7.5	MEDIX	4.500,00	Par	1,69	1,45	6.525,00
12	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8.0	MEDIX	3.500,00	Par	1,69	1,45	5.075,00
13	LUVA DE PROCEDIMENTOS TAM P	MEDIX	2.700,00	Caixa	28,06	24,00	64.800,00
14	LUVA DE PROCEDIMENTOS TAM M	MEDIX	3.000,00	Caixa	28,06	24,00	72.000,00
15	LUVA DE PROCEDIMENTOS TAM G	MEDIX	700,00	Caixa	28,06	24,00	16.800,00
21	MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL	MEDIX	4.500,00	Caixa	7,11	6,75	30.375,00
22	MÁSCARA PARA TB	MEDIX	74,00	Caixa	44,70	35,00	2.590,00
23	MÁSCARA P/AEROSOL COMPLETA ADULTO	PROTEC	48,00	Unidade	13,91	9,51	456,48
24	MÁSCARA P/AEROSOL COMPLETA INFANTIL	PROTEC	48,00	Unidade	13,91	9,50	456,00
43	SERINGA DESCARTÁVEL 1ML	MEDIX	5.000,00	Unidade	0,26	0,23	1.150,00
44	SERINGA DESCARTÁVEL 3ML	MEDIX	35.000,00	Unidade	0,17	0,15	5.250,00
45	SERINGA DESCARTÁVEL 5ML	MEDIX	44.000,00	Unidade	0,20	0,18	7.920,00
46	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML	MEDIX	35.000,00	Unidade	0,30	0,25	8.750,00
47	SERINGA DESCARTÁVEL 20ML	MEDIX	39.000,00	Unidade	0,57	0,40	15.600,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR A AUTENTIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 423-178-6830
PÁGINA: 3 DE 14 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA - CNPJ: 07.442.981/0001-76





Estado do Ceará
Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Jaguaribara



65	MASCARA P/ OXIGENIO INFANTIL	PROTEC	40,00	Unidade	22,15	22,14	885,60
89	SERINGA DESCARTAVEL 1ML.	MEDIX	5.000,00	Unidade	0,26	0,25	1.250,00
90	SERINGA DESCARTAVEL 3ML.	MEDIX	36.000,00	Unidade	0,23	0,22	7.920,00
91	SERINGA DESCARTAVEL 5ML.	MEDIX	40.000,00	Unidade	0,34	0,27	10.800,00
92	SERINGA DESCARTAVEL 20ML.	MEDIX	40.000,00	Unidade	0,51	0,37	14.800,00
97	LUVA NITRICA TAM P	MEDIX	150,00	Caixa	31,94	26,53	3.979,50
98	LUVA NITRICA TAM M	MEDIX	200,00	Caixa	31,94	26,00	5.200,00
112	LUVA DE VINIL TAM. M	MEDIX	150,00	Caixa	21,65	21,64	3.246,00
113	LUVA DE VINIL TAM P	MEDIX	150,00	Caixa	21,65	21,64	3.246,00
VALOR TOTAL							295.599,58

4 - LOTE IV

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
25	TOUCA DESCARTÁVEL	MEDIX	900,00	Pacote	9,93	5,90	5.310,00
26	POVIDINE DEGERMANTE 1000ML	RIOQUIMICA	108,00	Litro	69,29	49,80	5.378,40
27	SABÃO LÍQUIDO 1000 ML	FORTSAN	640,00	Litro	6,26	5,84	3.737,60
41	MULTIVIAS	MEDIX	86,00	Caixa	42,22	28,00	2.408,00
49	SCALP Nº21	MEDIX	84,00	Caixa	31,79	25,00	2.100,00
50	SCALP Nº23	MEDIX	400,00	Caixa	34,77	25,00	10.000,00
51	SCALP Nº25	MEDIX	24,00	Caixa	34,77	25,00	600,00
57	TERMOMETRO DIGITAL	G-TECH	123,00	Unidade	13,61	8,56	1.052,88
58	POVIDINE TOPICO 1000ML	RIOQUIMICA	198,00	Litro	66,75	48,00	9.504,00
61	SABÃO ANTISSEPTICO CX C/12 UNIDADE	FORTSAN	96,00	Caixa	78,08	78,00	7.488,00
74	PAPEL CREPADO 50CMX50CM	POLARFIX	72,00	Caixa	302,97	291,78	21.008,16
75	SACO LEITOSO DE LIXO HOSPITALAR 100L	RAVA	300,00	Pacote	54,24	40,00	12.000,00
81	SCALP Nº19	MEDIX	10,00	Caixa	34,77	25,10	251,00
82	ÓCULOS DE PROTEÇÃO...	SKY	42,00	Unidade	6,95	5,00	210,00
96	TERMOMETRO DE TEMPERATURA AMBIENTAL	INCOTERM	72,00	Unidade	141,85	141,84	10.212,48
99	SABÃO LIQUIDO 5000ML	FORTSAN	450,00	Galão	30,40	23,30	10.485,00
103	PAPEL CREPADO 100X100CM	POLARFIX	72,00	Caixa	1.575,00	1.146,40	82.540,80
104	PAPEL CREPADO 70X70CM	POLARFIX	72,00	Caixa	925,00	657,33	47.327,76
105	PINÇA CHERON 24CM	ABC	50,00	Unidade	200,00	153,50	7.675,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 423-178-6830
PÁGINA: 4 DE 14 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA - CNPJ: 07.442.981/0001-76





Estado do Ceará
Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Jaguaribara



106	PINÇA MOSQUITO RETA 12CM	ABC	50,00	Unidade	30,00	21,15	1.057,50
107	PINÇA MOSQUITO CURVA 12CM	ABC	50,00	Unidade	30,00	21,15	1.057,50
111	TUBO DE SILICONE PARA OXIGENIO.	KINNER	86,00	Unidade	221,80	140,00	12.040,00
121	TESTE UREASE	RENYLAB	72,00	Kit	250,00	185,99	13.391,28
122	TESTE BIOLOGICO(INDICADOR 24H CLEAN UP	CLEAN UP	200,00	Caixa	62,45	61,00	12.200,00
124	SOLUÇÃO LUBRIFICANTE INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	COSMODER MA	12,00	Frasco	485,40	420,00	5.040,00
126	PRANCHA P/ RESGATE HOSPITALAR	RESGATE APH	3,00	Unidade	1.176,00	656,00	1.968,00
143	SCALP Nº27	MEDIX	5,00	Caixa	35,00	25,00	125,00
144	TELA CIRÚRGICA DE POLIPROPILENO 26X36 CM	WALTEX	36,00	Unidade	165,20	122,00	4.392,00
157	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA N.04 04CMX20M-ROLO	POLARFIX	12,00	Rolo	21,60	15,00	180,00
158	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA N.06 06CMX25M-ROLO	POLARFIX	12,00	Rolo	29,45	20,45	245,40
159	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA N.08 08CMX15M-ROLO	POLARFIX	12,00	Rolo	22,10	15,32	183,84
160	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA N.10 10CM X 15M-ROLO	POLARFIX	12,00	Rolo	22,65	15,75	189,00
161	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 25CMX15M	POLARFIX	12,00	Rolo	58,95	40,95	491,40
164	TESTE BIOLOGICOPARINA PARA PROCESSO DE ESTERELIZAÇÃO	2I	400,00	Caixa	62,45	62,00	24.800,00
168	SACO PARA ÓBITO.	JUREMA	50,00	Unidade	26,60	26,00	1.300,00
172	TESTE BOWIE & DICK PRONTO P/ TESTE	CLEAN UP	150,00	Caixa	18,00	17,00	2.550,00
VALOR TOTAL							320.500,00

5 - LOTE V

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
293	LAMINULAS PARA MICROSCÓPIO	LABOR IMPORT	20,00	Caixa	8,84	4,43	88,60
294	LÂMINAS PONTA FOSCA 26X76MM	KOLPLAST	30,00	Caixa	13,91	6,96	208,80
295	LÂMINAS PARA MICROSCÓPIO LISA 26X76MM	PRECISION	20,00	Caixa	12,81	6,41	128,20
298	MICROPIPETAS AUTOMÁTICAS 20 A 200	KASVI	1,00	Unidade	278,13	139,80	139,80
299	MICROPIPETAS AUTOMÁTICAS 10 A 100	KASVI	1,00	Unidade	278,13	139,07	139,07
317	TUBO DE ENSAIO 5 ML	RONI ALZI	1.000,00	Unidade	0,56	0,28	280,00
318	TUBO DE ENSAIO 10 ML	RONI ALZI	1.000,00	Unidade	1,84	0,92	920,00
321	PONTEIRA PARA PIPETAS AMARELAS PACOTE CX C/ 100	FIRSTLAB	5,00	Pacote	2,24	1,13	5,65
324	MICROPIPETAS AUTOMÁTICA A 250	KASVI	2,00	Unidade	278,13	139,33	278,66
331	PIPETAS DE VIDRO 15ML	X-GLASS	4,00	Unidade	22,50	11,27	45,08
332	TUBO PARA COLETA A VACUO COM EDTA 4M (PLASTICO)TAMPA ROXA PCT C/100	BD	100,00	Pacote	97,20	48,60	4.860,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 423-178-6830
PÁGINA: 5 DE 14 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA - CNPJ: 07.442.981/0001-76





Estado do Ceará
Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Jaguaribara



334	PIPETAS 10 ML (VIDRO)	RONI ALZI	4,00	Unidade	18,87	9,45	37,80
336	PONTEIRA P/ PIPETAS AMARELAS PACOTE C/100	FIRSTLAB	2,00	Pacote	2,24	1,13	2,26
337	PIPETA DE WESTERGRUN(VHS)	LABOR IMPORT	4,00	Caixa	193,70	96,88	387,52
346	MICROPIPETAS AUTOMATICA A 500	KASVI	2,00	Unidade	278,13	139,80	279,60
347	MICROPIPETAS AUTOMATICA A 10	KASVI	2,00	Unidade	278,13	139,80	279,60
348	MICROPIPETAS AUTOMATICA A 1000	KASVI	2,00	Unidade	292,04	146,03	292,06
349	TUBO PARA COLETA A VACUO COM GEL SEPARADOR 5ML (PLASTICO)PCT C/100	BD	1.000,0 0	Pacote	140,31	70,15	70.150,00
VALOR TOTAL							78.522,70

6 - LOTE VI

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
72	ÉTER 50% 1000ML	VIC PHARMA	24,00	Litro	51,46	30,00	720,00
296	CONJUNTO P/ COLORAÇÃO DE GRAM (FUCSINA FENICADA)	NEWPROV	1,00	Caixa	188,73	111,95	111,95
297	CONJUNTO DE COLORAÇÃO ZIEHL- NEELEN	NEWPROV	2,00	Caixa	129,13	75,00	150,00
300	SORO ANTI-RH OU ANTI-D	FRESENIUS	20,00	Frasco	139,07	75,00	1.500,00
301	SORO ANTI-B	FRESENIUS	20,00	Frasco	64,57	35,00	700,00
302	SORO ANTI-A	FRESENIUS	20,00	Frasco	57,02	35,00	700,00
303	ASO KIT	LABTEST	20,00	Kit	1.182,07	620,00	12.400,00
304	PCR KIT	LABTEST	20,00	Kit	513,31	275,00	5.500,00
305	BETA HCG	LABTEST	20,00	Kit	54,98	31,00	620,00
306	ÁCIDO ÚRICO KIT	LABTEST	30,00	Kit	94,37	55,00	1.650,00
307	TGP-KIT	LABTEST	30,00	Kit	142,40	85,00	2.550,00
308	TGO-KIT	LABTEST	30,00	Kit	142,40	80,00	2.400,00
309	COLESTEROL TOTAL-KIT	LABTEST	30,00	Kit	153,97	84,00	2.520,00
310	COLESTEROL HDL-KIT	LABTEST	30,00	Kit	496,97	270,00	8.100,00
311	CREATININA K	LABTEST	20,00	Kit	76,84	45,00	900,00
312	GAMA GT-KIT	LABTEST	36,00	Kit	124,71	75,00	2.700,00
313	GLICOSE-KIT	LABTEST	20,00	Kit	99,33	60,00	1.200,00
314	TRIGLICERIDEO -KIT	LABTEST	50,00	Kit	332,77	185,00	9.250,00
315	UREIA UV-KIT	LABTEST	30,00	Kit	284,49	160,00	4.800,00
316	TIRA RELATIVA URINA	LABTEST	60,00	Caixa	59,60	35,00	2.100,00
320	ANTICOAGULANTE HEMATOLOGIA	PARA LABTEST	60,00	Frasco	11,62	7,00	420,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 423-178-6830
PÁGINA: 6 DE 14 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA - CNPJ: 07.442.981/0001-76





Estado do Ceará
Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Jaguaribara



322	BIOCLEAR PLUS 50ML	BIOPUS	4,00	Frasco	195,69	105,00	420,00
323	SOLUÇÃO DE FORMOL A 10%	PROC9	120,00	Frasco	18,08	11,00	1.320,00
325	VDRL PRONTO P/USO	WAMA	12,00	Conjunto	97,35	60,00	720,00
326	MINILYSE	HORIBA	10,00	Unidade	424,10	250,00	2.500,00
327	MINOTON	HORIBA	12,00	Unidade	442,53	250,00	3.000,00
328	MINOCLEAN	HORIBA	15,00	Unidade	93,47	60,00	900,00
329	TROPONINA I	WAMA	30,00	Unidade	139,07	75,00	2.250,00
330	CK-MB	LABTEST	5,00	Unidade	720,17	395,00	1.975,00
333	AGULHA PARA COLETA A VÁCUO 25X0,7MM	BD	60,00	Caixa	113,79	70,00	4.200,00
335	FATOR REUMATÓIDE (LÁTEX)	LABTEST	12,00	Conjunto	99,73	60,00	720,00
338	CORANTE HEMATOLOGICO GIEMSA OU LEISHMAN	NEWPROV	12,00	Unidade	158,69	90,00	1.080,00
339	FERRO LIQUIFORM REF;91-2/50C	LABTEST	24,00	Kit	213,57	125,00	3.000,00
340	CONTROLE QUALITROL 1H REF.71	LABTEST	12,00	Kit	99,53	65,00	780,00
341	CALIBRADOR H REF.80	LABTEST	8,00	Unidade	89,40	55,00	440,00
342	REAGENTE SANGUE OCULTO	WAMA	10,00	Kit	137,43	75,00	750,00
343	FOSFATASE ALCALINA REF.79	LABTEST	10,00	Caixa	168,87	95,00	950,00
344	BILIRUBINA TOTAL LIQUIFORM REF.94.1/104	LABTEST	10,00	Caixa	103,11	65,00	650,00
345	BILIRUBINA DIRETA LIQUIFORM REF.93/1/104	LABTEST	10,00	Caixa	176,76	92,00	920,00
350	SCALP PARA COLETA AVACUO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	BD	50,00	Caixa	620,83	118,45	5.922,50
VALOR TOTAL							93.489,45

7 - LOTE VII

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
177	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG C/200 COMP.	IMEC	18,00	Caixa	16,00	13,00	234,00
178	ADENOSINA 3 MG/ML, AMPOLA COM 2 ML	FRESENIUS	1.200,00	Ampola	16,50	14,00	16.800,00
179	ADRENALINA INJ. C/100 AMP.	HIPOLABOR	18,00	Caixa	170,00	150,00	2.700,00
180	AGUA P/ INJEÇÃO CX C/200	FARMACE	108,00	Caixa	100,00	65,00	7.020,00
181	AGUA PARA INJEÇÃO 500ML	FRESENIUS	1.440,00	Ampola	6,45	6,00	8.640,00
182	AMBROXOL XAROPE 100ML	FARMACE	180,00	Unidade	5,80	5,00	900,00
183	AMINOFILINA INJ, 240MG/10ML C/100	FARMACE	6,00	Caixa	395,00	270,00	1.620,00
184	AMIODARONA SOLUÇÃO INJETAVEL 150ML/3ML CX C/50 AMP.	FRESENIUS	12,00	Caixa	160,00	140,00	1.680,00
185	AMOXICILINA 500MG C/20	TEUTO	120,00	Caixa	9,50	9,00	1.080,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 423-178-6830
PÁGINA: 7 DE 14 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA - CNPJ: 07.442.981/0001-76





Estado do Ceará
Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Jaguaribara



186	AMOXILINA 250 MG SUSPENSÃO 150ML.	PRATI	144,00	Vidro	16,50	11,80	1.699,20
187	ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL	FARMACE	12,00	Caixa	50,00	49,99	599,88
188	AZITROMICINA 40MG/ML.SUSP ORAL FRAC/15ML	PHARLAB	240,00	Frasco	17,80	15,00	3.600,00
189	AZITROMICINA 500 MG C/03	TEUTO	240,00	Caixa	4,70	4,30	1.032,00
190	BENZETACIL 1200 INJ	TEUTO	84,00	Caixa	530,00	440,00	36.960,00
191	BENZETACIL 600 IN.	TEUTO	36,00	Caixa	550,00	460,00	16.560,00
192	BICARBONATO DE SÓDIO 10% INJ. 100ML CX. C/100	FARMACE	5,00	Caixa	165,00	135,00	675,00
193	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJ. X 10 ML	FARMACE	600,00	Ampola	1,40	1,25	750,00
194	BROMOPRIDA 5MG/ML INJETÁVEL	FRESENIUS	9.000,00	Ampola	3,10	1,90	17.100,00
195	BUSCOPAN COMPOSTO INJ.	FARMACE	96,00	Caixa	185,00	145,00	13.920,00
196	BUSCOPAN GOTAS 20ML	HIPOLABOR	120,00	Tubo	24,25	9,50	1.140,00
197	BUSCOPAN SIMPLES INJETAVEL CX C/100 AMPOLA	FARMACE	18,00	Caixa	95,00	94,99	1.709,82
198	CAPTOPRIL 25 MG C/30 CPR.	TEUTO	100,00	Caixa	2,00	1,75	175,00
199	ATROVENT GOTAS 20 ML	HIPOLABOR	240,00	Frasco	34,40	10,00	2.400,00
200	CARVÃO ATIVADO EM PÓ	DINAMICA	500,00	Grama	10,00	9,00	4.500,00
201	CAVILON SPRAY 3M PROTETOR 28ML	3M	60,00	Frasco	182,15	150,00	9.000,00
202	CAVILON CREME DE BARREIRA 92G	3M	120,00	Bisnaga	220,00	145,00	17.400,00
203	CEDILANIDE CX C/ 50AMP	UNIÃO QUIMICA	6,00	Caixa	120,00	119,90	719,40
204	CEFALEXINA 500MG.	TEUTO	240,00	Caixa	10,00	8,50	2.040,00
205	CEFALEXINA 250MG SUSPENSÃO 60ML	TEUTO	150,00	Caixa	15,60	14,50	2.175,00
206	CEFALOTINA 1 G INJ. CX C/100	BLAU	6,00	Caixa	655,00	590,00	3.540,00
207	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FRASCO-AMPOLA	FRESENIUS	108,00	Caixa	350,00	280,00	30.240,00
208	CEFEPIMA 1G CX C/50 AMPOLA	BIOCHIMICO	72,00	Caixa	817,50	600,00	43.200,00
209	CEFTRIAXONA SÓDICA 500MG I.M FR.AMPOLA	EUROFARMA	24,00	Ampola	5,50	5,30	127,20
210	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL CX C/ 50 AMPOLAS	FRESENIUS	108,00	Caixa	275,00	220,00	23.760,00
211	CETOPROFENO 100MG USO ENDOVENOSO	UNIÃO QUIMICA	7.200,00	Frasco	6,00	4,90	35.280,00
212	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIÃO QUIMICA	7.200,00	Ampola	2,65	2,00	14.400,00
213	CLOPIDOGREL CAICA C/30 COMPRIMIDO	TEUTO	50,00	Caixa	25,00	14,51	725,50
214	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CX C/50 AMPOLAS	FARMACE	6,00	Caixa	56,00	24,50	147,00
215	CLORETO DE SÓDIO 10% 100MG/ML CX.C/100 AMP. 10ML	FARMACE	24,00	Caixa	165,00	55,00	1.320,00
217	CLORAFENICOL + KOLLAGENASE	CRISTALIA	86,00	Tubo	21,63	18,50	1.591,00
218	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2 MG/ML	BEKER	900,00	Bolsa	11,50	9,50	8.550,00
219	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 280MG	HYPOLABOR	600,00	Ampola	10,25	8,20	4.920,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 423-178-6830
PÁGINA: 8 DE 14 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA - CNPJ: 07.442.981/0001-76





Estado do Ceará
Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Jaguaribara



221	COMPLEXO B C/100	HYPOLABOR	49,00	Caixa	170,00	130,00	6.370,00
VALOR TOTAL							349.000,00

8 - LOTE VIII

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
222	DEXAMETASONA ACETATO DE CREME	NEO QUIMICA	120,00	Tubo	4,30	2,20	264,00
223	DEXAMETAZONA 2 MG INJ	FARMACE	6.000,00	Ampola	1,00	0,70	4.200,00
224	DEXAMETAZONA 4MG C/2,5 ML	FARMACE	234,00	Caixa	140,00	71,00	16.614,00
225	DICLOFENACO 75MG/2ML C/100 AMPOLA	FARMACE	134,00	Caixa	115,00	56,00	7.504,00
226	DIMETICONA GOTAS 10 ML	AIRELA	900,00	Frasco	2,60	2,00	1.800,00
227	DIPIRONA GOTAS 10 ML	FARMACE	600,00	Tubo	1,70	0,95	570,00
228	DIPIRONA SODICA 1MG/2ML CX C/	FARMACE	420,00	Caixa	100,00	51,00	21.420,00
229	DOPAMINA OU REVIVAN 5MG CX C/50 AMP	UNIÃO QUIMICA	6,00	Caixa	360,00	181,00	1.086,00
230	ERGOTRATE INJ. CX C/ 50 AMP	UNIÃO QUIMICA	10,00	Caixa	170,00	88,01	880,10
233	FENOTEROL GOTAS C/20 ML	HIPOLABOR	220,00	Frasco	5,30	2,90	638,00
234	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJETÁVEL	HYPOFARMA	3.600,00	Ampola	5,50	3,00	10.800,00
235	FUROSEMIDA	HYPOFARMA	21,00	Caixa	60,00	31,00	651,00
236	DIPIRONA 500 MG C/500 COMPS	GREEN PHARMA	12,00	Caixa	155,00	80,00	960,00
237	GLICONATO DE CALCIO 10% C/10ML CX C/50 AMPOLA	ISOFARMA	5,00	Caixa	158,00	81,00	405,00
238	GLICOSE 25% 10ML CX C/200 AMPOLA	FARMACE	36,00	Caixa	140,00	73,00	2.628,00
239	GLICOSE 50% 10 ML C/200 AMP.	FARMACE	72,00	Caixa	150,00	78,00	5.616,00
240	HEPARINA 5.000UI SUBCT.	CRISTALIA	36,00	Caixa	327,50	163,75	5.895,00
241	HEPARINA SODICA INJ.	BLAU	50,00	Ampola	27,60	14,80	740,00
242	HIDRALAZINA 20MG/ML	CRISTALIA	6,00	Caixa	504,00	252,00	1.512,00
243	HIDROCORTIZONA 100MG INJ. CX C/ 50 AMP	FRESENIUS	108,00	Caixa	217,50	108,75	11.745,00
244	HIDROCORTIZONA 500MG INJ. CX C/50	FRESENIUS	108,00	Caixa	350,00	175,00	18.900,00
245	IPRATROPIO,BROM,GOTAS FRASCO C/20ML	HIPOLABOR	360,00	Frasco	21,00	2,50	900,00
246	LEVOFLOXACINO 500 MG C/10	CIMED	200,00	Caixa	20,00	11,00	2.200,00
248	LEVOBUPIVACAÍNA,CLOR 0,5% COM VASO 20ML	CRISTALIA	300,00	Ampola	50,35	26,00	7.800,00
249	LEVOBUPIVACAÍNA,CLOR 0,5% SEM VASO 20ML	CRISTALIA	300,00	Ampola	32,65	17,00	5.100,00
250	LEVOFLOXACINO SOL. INJETÁVEL 5MG/ML	HALEX ISTAR	900,00	Bolsa	15,20	7,80	7.020,00
251	LIDOCAÍNA 2% S/VASO 20 ML	HYPOFARMA	720,00	Ampola	7,00	3,60	2.592,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 423-178-6830
PÁGINA: 9 DE 14 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA - CNPJ: 07.442.981/0001-76





Estado do Ceará
Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Jaguaribara



252	LIDOCAÍNA C/VASO	HYPOFARMA	36,00	Caixa	7,20	3,70	133,20
253	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GELÉIA DE 30G	NEO QUIMICA	600,00	Tubo	6,50	3,50	2.100,00
254	LOROTADINA 10MG	CIMED	360,00	Caixa	3,00	1,60	576,00
255	LORATIDINA XPE.	CIMED	240,00	Vidro	8,00	4,10	984,00
256	METILDOPA 250 MG C/30 COMPS.	BIOSINTETIC A	4,00	Caixa	36,00	18,50	74,00
257	METOCLOPRAMIDA 2 ML INJ. CX C/ 50 AMP	FARMACE	48,00	Caixa	50,00	16,00	768,00
258	METOCLOPRAMIDA GOTAS - FRASCO	MEDQUIMIC A	480,00	Frasco	3,50	1,90	912,00
259	METRONIDAZOL 500 INJ.CX C/50AMP	FARMACE	36,00	Caixa	310,00	157,00	5.652,00
260	NOREPINEFRINA(NORADRENALINA)I NJETAVEL	HYPOFARMA	1.000,0 0	Ampola	4,20	2,50	2.500,00
261	OMEPRAZOL 20MG CX C/ 300 COMP.	GLOBO	36,00	Caixa	33,00	16,50	594,00
262	OMEPRAZOL INJ. CX C/50	CRISTALIA	36,00	Caixa	850,00	426,00	15.336,00
263	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML	UNIÃO QUIMICA	6.000,0 0	Ampola	2,10	1,05	6.300,00
264	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML	CRISTALIA	6.000,0 0	Ampola	2,10	1,10	6.600,00
265	OXACILINA 500 MG INJ. CX C/ 50 AMPOPLAS	FRESENIUS	60,00	Caixa	280,00	141,00	8.460,00
266	OXITOCINA 10UI/ML CX C/50AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	12,00	Caixa	268,00	135,00	1.620,00
267	PARACETAMOL 500 MG C/200 COMPS.	MULTILAB	18,00	Caixa	80,00	41,00	738,00
268	PARACETAMOL GOTAS 15 ML	FARMACE	400,00	Frasco	1,70	1,45	580,00
269	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	TEUTO	240,00	Comprimido	0,25	0,15	36,00
270	PROMETAZINA 25 MG/ML INJ. CX C/50 AMP	CRISTALIA	72,00	Caixa	315,00	158,00	11.376,00
272	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG	TEUTO	84,00	Caixa	175,00	91,00	7.644,00
274	SALBUTAMOL SULFATO 100MCG SPRAY C/ESPAÇADOR C/200DOSES	TEUTO	300,00	Frasco	20,20	11,00	3.300,00
280	SULFADIAZINA DE PRATA 400G	NATIVITA	300,00	Unidade	60,20	30,90	9.270,00
281	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	TEUTO	30,00	Caixa	46,00	23,50	705,00
282	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA SUSPENSÃO	TEUTO	120,00	Frasco	9,00	5,00	600,00
283	TRANSAMIM 50MG/ML CX C/ 5 AMP.	ZYDUS NIKKHO	480,00	Caixa	40,00	21,00	10.080,00
284	VITAMINA C INJ. X 5ML	FARMACE	4.800,0 0	Ampola	1,00	0,60	2.880,00
285	VITAMINA K 10MG C/100 AMP	HIPOLABOR	120,00	Caixa	310,00	115,00	13.800,00
287	SINVASTATINA 20MG	SANDOZ	120,00	Caixa	5,50	2,80	336,00
288	HIDROCLOROTIAZIDA C/20 COMPS	TEUTO	1.080,3 0	Caixa	3,85	2,00	2.160,60
289	CLORETO DE SÓDIO 0,9% INJETAVEL 10ML	FARMACE	24,00	Caixa	80,00	41,00	984,00
291	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	APSEN	72,00	Caixa	55,50	27,99	2.015,28
VALOR TOTAL							259.554,18

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 423-178-6830
PÁGINA: 10 DE 14 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA - CNPJ: 07.442.981/0001-76





Estado do Ceará
Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Jaguaribara



9 - LOT IX

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
216	CLORETO DE SUXAMETONIO INJETAVEL(PÓ)100MG COM 1 FRASCO-AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	50,00	Ampola	30,00	22,28	1.114,00
220	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML CX C/ 06 AMP	UNIÃO QUIMICA	60,00	Caixa	25,00	13,50	810,00
231	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 5MG INJ.1ML/10MG CX C/06 AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	72,00	Caixa	90,00	13,50	972,00
232	ETOMIDATO 2MG/ML	CRISTALIA	400,00	Ampola	16,80	8,00	3.200,00
247	ISOFLURANO 100ML FRASCO	CRISTALIA	12,00	Frasco	250,00	126,50	1.518,00
271	PROPOFOL 10MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 20ML CX C/ 5 AMPOLAS	FRESENIUS	120,00	Caixa	85,00	38,00	4.560,00
273	ROCURON(BROMETO DE ROCURONIO-CRISTALIA 10MG/ML	CRISTALIA	600,00	Ampola	24,00	16,00	9.600,00
290	PREGABALINA 150MG CX C/30COMPRIMIDOS	PHARLAB	72,00	Caixa	30,00	16,00	1.152,00
292	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	GLOBO	72,00	Caixa	32,50	17,00	1.224,00
VALOR TOTAL							24.150,00

10 - LOTE X

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
4	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	NATHY	600,00	Pacote	16,49	13,50	8.100,00
5	ATADURA DE CREPOM 10CM C/12 UNID	TEXCARE	2.500,00	Pacote	6,56	5,00	12.500,00
29	AGUA OXIGENADA 1000 ML	FARMAX	300,00	Litro	8,40	6,50	1.950,00
34	ABAIXADOR DE LÍNGUA	MEDIX	400,00	Pacote	5,47	4,50	1.800,00
37	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	MEDIX	240,00	Caixa	9,93	7,00	1.680,00
38	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5	MEDIX	60,00	Caixa	9,93	7,00	420,00
39	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	MEDIX	500,00	Caixa	9,93	7,00	3.500,00
40	AGULHA DESCARTÁVEL 40X12	MEDIX	740,00	Caixa	12,91	7,00	5.180,00
48	ALCOOL HIDRATADO 70%	VIC PHARMA	300,00	Caixa	114,23	80,00	24.000,00
53	ALMOTOLIAS BRANCAS	J PROLAB	60,00	Frasco	4,47	3,50	210,00
54	ALMOTOLIAS MARROM	J PROLAB	40,00	Frasco	4,97	4,96	198,40
55	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	MEDIX	540,00	Caixa	10,93	7,00	3.780,00
76	ATADURA DE CREPOM 12CM C/12 UND	AMED	1.000,00	Pacote	13,41	7,10	7.100,00
83	AVENTAL CIRÚGICO DESCARTÁVEL	MEDIX	4.000,00	Unidade	5,22	4,00	16.000,00
86	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA 12MM	PROCARE	240,00	Caixa	87,41	55,00	13.200,00
87	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA 6MM	MEDIX	240,00	Caixa	87,41	14,00	3.360,00
88	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA 8MM	MEDIX	240,00	Caixa	87,41	14,00	3.360,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 423-178-6830
PÁGINA: 11 DE 14 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA - CNPJ: 07.442.981/0001-76





Estado do Ceará
Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Jaguaribara



93	ATADURA DE CREPOM 15CM C/12 UNID	TEXCARE	1.000,00	Pacote	10,13	7,00	7.000,00
94	ATADURA DE CREPOM 20CM C/12 UNID	TEXCARE	1.000,00	Pacote	11,92	9,00	9.000,00
95	ATADURA DE CREPOM 30CM C/12 UNID	AMED	1.600,00	Pacote	33,48	16,00	25.600,00
119	ALVEJANTE PARA USO HOSPITALAR	SPARTAN	300,00	Galão	235,00	150,00	45.000,00
152	ATADURA GESSADA 10CM.	POLARFIX	240,00	Rolo	3,10	3,00	720,00
153	ATADURA GESSADA 15CM.	POLARFIX	240,00	Rolo	4,65	4,00	960,00
154	ATADURA GESSADA 20CMX3M	POLARFIX	240,00	Rolo	7,70	6,50	1.560,00
155	ALGODÃO ORTOPÉDICO 450 GR	NATHY	36,00	Rolo	15,40	12,00	432,00
156	AGULHA RAQUIANA DESC. TAM. ÚNICO	PROCARE	36,00	Caixa	122,50	120,00	4.320,00
167	AVENTAL DE CHUMBO	KONEX	2,00	Unidade	1.177,50	584,80	1.169,60
VALOR TOTAL							202.100,00

11 - LOTE XI

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CATETER INTRAVENOSO ACESSO PERIFÉRICO Nº22	DESCARPAC K	74,00	Caixa	64,57	31,00	2.294,00
2	CATETER INTRAVENOSO ACESSO PERIFÉRICO Nº24	DESCARPAC K	168,00	Caixa	79,47	31,00	5.208,00
3	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS-ADULTO	MEDIX	1.300,00	Unidade	1,29	0,60	780,00
7	ESPARADRAPO 10 X 4,5	MISSNER	1.860,00	Rolo	11,63	6,00	11.160,00
30	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML	MEDIX	900,00	Unidade	5,17	2,90	2.610,00
35	COLETOR UNIVERSAL	SR	2.500,00	Unidade	0,63	0,40	1.000,00
36	COPO UMIDIFICADOR DE OXIGENIO	PROTEC	60,00	Unidade	17,73	9,00	540,00
42	EQUIPO MACROGOTAS	MEDIX	1.500,00	Pacote	23,84	12,20	18.300,00
59	DESCARTEX	MEDIX	360,00	Pacote	101,82	45,00	16.200,00
62	CATETER INTRAVENOSO ACESSO PERIFÉRICO Nº20 CX C/50	DESCARPAC K	96,00	Caixa	64,57	31,00	2.976,00
79	EMBALAGEM PARA ESTERELIZAÇÃO A VAPOR 20CMX100M	POLARFIX	98,00	Rolo	127,30	63,52	6.224,96
80	EMBALAGEM PARA ESTERELIZAÇÃO A VAPOR 30CMX100M	POLARFIX	220,00	Rolo	186,75	93,37	20.541,40
84	COLAR CERVICAL INFANTIL C/REGULAGEM	ORTOCENTE R	8,00	Unidade	194,00	97,00	776,00
101	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO FOTOSENSÍVEL	MEDSONDA	2.500,00	Unidade	7,50	3,75	9.375,00
102	CLOREXIDINA 2%	VIC PHARMA	370,00	Unidade	25,05	12,80	4.736,00
108	CUBA RIM INOX TAM: 26X12 CM	FORTINOX	50,00	Unidade	128,70	65,00	3.250,00
115	COMPRESSA DE GAZE EM ROLO 9,1CM X 91M 13 FIOS.	MDA	3.000,00	Pacote	31,30	15,90	47.700,00
117	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA	RIOQUIMICA	360,00	Litro	10,20	5,40	1.944,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 423-178-6830
PÁGINA: 12 DE 14 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA - CNPJ: 07.442.981/0001-76





Estado do Ceará
Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Jaguaribara



118	CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOOLICA	VIC PHARMA	240,00	Litro	17,50	10,00	2.400,00
120	CLEAN BY PEROXY(DESINFETANTE USO HOSPITALAR)	SPARTAN	300,00	Galão	233,10	118,00	35.400,00
125	CÂNULA DE GUEDEL KIT COM 6 TAMANHOS	PROTEC	6,00	Kit	35,00	18,00	108,00
127	CATETER INTRAVENOSO ACESSO PERIFERICO Nº14 CX C/50	DESCARPAC K	3,00	Caixa	56,00	31,00	93,00
132	CATETER INTRAVENOSO ACESSO PERIFERICO Nº16	DESCARPAC K	48,00	Caixa	65,00	31,00	1.488,00
133	CATETER INTRAVENOSO ACESSO PERIFERICO Nº18	DESCARPAC K	36,00	Caixa	65,00	31,00	1.116,00
134	CLAMP UMBILICAL CX. C/125 PCT C/10 UND	WILTEX	1,00	Caixa	500,00	260,70	260,70
135	CABO DE BISTURI N 4	ABC	10,00	Unidade	34,90	18,50	185,00
162	COLAR CERVICAL ADULTO REGULAVEL.	ORTOCENTE R	4,00	Unidade	195,30	98,99	395,96
165	DESINCRUSTANTE ÁCIDO	RIOQUIMICA	50,00	Litro	118,35	61,80	3.090,00
166	EXTENSOR DE EQUIPO COM 1 VIA PARA INFUSÃO PARENTERAL	EMBRAMED	3.000,00	Unidade	7,25	3,90	11.700,00
173	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATORIO	MDA	20,00	Pacote	80,00	41,00	820,00
319	ETER 1000 ML	VIC PHARMA	6,00	Litro	51,46	26,00	156,00
VALOR TOTAL							212.828,02

13 - LOTE XIII

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
6	GAZE ACOLCHOADA	POLARFIX	4.000,00	Unidade	1,89	1,20	4.800,00
8	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50	MISSNER	590,00	Rolo	4,67	3,00	1.770,00
9	FITA ADESIVA HOSPITALAR PARA AUTOCLAVE	MISSNER	480,00	Rolo	5,22	3,65	1.752,00
28	LAMINA DE BISTURI Nº15	MEDIX	84,00	Caixa	29,36	15,00	1.260,00
52	LENÇOL DESCARTAVEL USO HOSPITALAR	ARADESC	7.000,00	Unidade	4,97	3,00	21.000,00
56	LAMINA PONTA FOSCA 26 X 76 CX. C/50	KOLPLAST	98,00	Caixa	11,57	7,80	764,40
60	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO	CONFORT MASTER	400,00	Pacote	88,01	41,00	16.400,00
77	LAMINA BISTURI Nº 11 C/100	MEDIX	24,00	Caixa	29,36	15,00	360,00
78	LAMINA DE BISTURI Nº20	MEDIX	48,00	Caixa	29,36	15,00	720,00
85	LATEX PARA ASPIRADOR EM SILICONE	KINNER	7,00	Pacote	194,69	98,50	689,50
100	GEL CONDUTOR PARA ECG/ULTRASSOM GALÃO 5KG	FORTSAN	190,00	Unidade	31,59	14,50	2.755,00
114	GAZE HIDRÓFILA ROLO 100% ALG. 91X91 8 DOBRAS	MDA	2.800,00	Rolo	31,30	14,00	39.200,00
123	INDICADOR BIOLÓGICO PARA AUTOCLAVE	2I	72,00	Caixa	312,10	160,00	11.520,00
149	FITA MÉTRICA	MD	2,00	Unidade	10,00	9,99	19,98
163	LATEX PARA GARROTE N.200	SILFLEX	2,00	Pacote	115,00	58,32	116,64

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 423-178-6830
PÁGINA: 13 DE 14 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA - CNPJ: 07.442.981/0001-76





Estado do Ceará
Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Jaguaribara



	VALOR TOTAL	103.127,52
--	-------------	------------

Homologado para J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA inscrita no CNPJ/MF: 19.794.018/0001-30, pelo melhor valor de R\$ 2.616.070,99 (dois milhões, seiscentos e dezesseis mil e setenta reais e noventa e nove centavos), em 09/06/2025.

assinado eletronicamente
Ana Maria De Oliveira Aquino Neta
ORDENADOR(A) DE DESPESAS

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CAMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CODIGO: 423-178-6830
PAGINA: 14 DE 14 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA - CNPJ: 07.442.981/0001-76

