



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 11.190.812/0001-63

OFÍCIO Nº. 1.085/2024 GAB/SMS

Vitória do Xingu, 30 de abril de 2024.

Ao Prezado Senhor

JOSÉ DE ARIMATÉIA A. BATISTA

Presidente da CLP

Prefeitura Municipal de Vitória do Xingu, Avenida Manoel Félix de Farias, s/n, Centro, Vitória do Xingu-PA, CEP: 68383-000.

Assunto: Processo de aditivo de 25% (vinte e cinco por cento) do quantitativo do contrato Nº 20230221 e prorrogação de vigência por mais 03 (três) meses.

Ao cumprimentá-lo cordialmente, solicitamos o processo de aditivo de 25% (vinte e cinco por cento) do quantitativo do contrato Nº **20230221** e prorrogação de vigência por mais 03 (três) meses, pertencente à empresa **BIS COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA**, CNPJ **26.437.725/0001-35**, vinculado ao processo de Adesão (CARONA) Nº **A.2023-002-FMS**, cujo objeto é o fornecimento de medicamentos, e para este fim, deverá ser estabelecida a seguinte dotação orçamentária:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

2.049 – Manutenção da Secretaria de Saúde

Justificativa: o aditamento de 25% (vinte e cinco por cento) no quantitativo do contrato aludido e a prorrogação de vigência por mais 03 (três) meses se faz necessário, visto que a Secretaria de Saúde de Vitória do Xingu-PA realiza diariamente diversos tipos de serviços que necessitam dos materiais fornecidos pela contratada, não podendo haver interrupção em seu fornecimento. Dentre os setores que necessitam de medicamentos, objeto do contrato, temos: Programa de Atenção Básica, representada pelas unidades das zonas rural, urbana e ribeirinha de vitória do Xingu, Hospital Municipal e Secretaria de Saúde. O quantitativo do aditamento com a sua respectiva dotação orçamentária, o Termo de Aceite para manutenção de valores e a justificativa para prorrogação de prazo encontram-se em anexo.

Diante disso, faz-se justo o aumento do quantitativo contratual, conforme necessidade citada a cima.

Certos do pronto atendimento, agradecemos antecipadamente.

SAMUEL SILVA PORTILHO DE MELO

Secretário Municipal de Saúde

Dec. Nº 0002/2023 - PMVX



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 11.190.812/0001-63

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 10 301 0203 2.049 – Manutenção da Secretaria de Saúde

Item	Descrição/Especificações	QTD	V. Unit.	V. Total	Percentual Acréscimo	QTD Acréscimo	V. Total Acréscimo
01	ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE - FRASCO 120,00 ML	2.500	0,74	1.850,00	25,00%	625	462,50
02	ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE - FRASCO 120,00 ML	2.500	1,95	4.875,00	25,00%	625	1.218,75
03	ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE - FRASCO 120,00 ML	2.000	0,95	1.900,00	25,00%	500	475,00
04	ACECLOFENACO 100MG - COMPRIMIDO	1.250	0,23	287,50	24,96%	312	71,76
06	ACETATO DE DEXAMETASONA + CLOTRIMAZOL (10 MG/G + 0,443 MG/G) - CREME DERMATOLOGICO 40 G	450	0,18	81,00	24,89%	112	20,16
08	ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 3,00 ML	2.500	1,99	4.975,00	25,00%	625	1.243,75
09	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	4.500	1,91	8.595,00	25,00%	1.125	2.148,75
10	ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM:600 MG, INDICAÇÃO:PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL- ENVELOPE	5.000	0,34	1.700,00	25,00%	1.250	425,00
11	ACETILCISTEÍNA 40MG - SUSPENSÃO ORAL 120ML	5.000	1,17	5.850,00	25,00%	1.250	1.462,50
12	ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:100 MG, FORMA FARMACEUTICA:GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPE	5.000	0,34	1.700,00	25,00%	1.250	425,00
13	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO	1.250	0,13	162,50	24,96%	312	40,56
14	ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME	450	1,60	720,00	24,89%	112	179,20
15	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - COMPRIMIDO	40.000	0,03	1.200,00	25,00%	10.000	300,00
16	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG - COMPRIMIDO	1.250	0,05	62,50	24,96%	312	15,60



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 11.190.812/0001-63

17	ÁCIDO ACETILSALICILICO;ACIDO ASCORBICO 400 MG + 240 MG - COMPRIMIDO EFERVESCENTE	750	0,22	165,00	24,93%	187	41,14
18	ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 30ML	1.250	1,10	1.375,00	24,96%	312	343,20
19	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - INJETAVEL 5ML	12.500	0,78	9.750,00	25,00%	3.125	2.437,50
20	ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDO	40.000	0,03	1.200,00	25,00%	10.000	300,00
22	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG - COMPRIMIDO	2.250	0,13	292,50	24,98%	562	73,06
23	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - INJETAVEL 5ML	5.000	1,75	8.750,00	25,00%	1.250	2.187,50
24	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG - COMPRIMIDO	42.500	0,10	4.250,00	25,00%	10.625	1.062,50
27	ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SODIO 300MG – COMPRIMIDO	12.500	0,79	9.875,00	25,00%	3.125	2.468,75
28	ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SODIO 500MG - OMPRIMIDO	25.000	0,79	19.750,00	25,00%	6.250	4.937,50
30	ÁGUA DESTILADA SOULÇÃO INJETAVEL - 10ML	10.000	0,09	900,00	25,00%	2.500	225,00
31	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGAVEL	60.000	0,14	8.400,00	25,00%	15.000	2.100,00
32	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 10ML	30.000	0,58	17.400,00	25,00%	7.500	4.350,00
33	ALBUMINA HUMANA 20 % - SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 ML	200	23,20	4.640,00	25,00%	50	1.160,00
34	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG - COMPRIMIDO	1.000	0,16	160,00	25,00%	250	40,00
35	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	60.000	0,08	4.800,00	25,00%	15.000	1.200,00
36	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	10.000	0,18	1.800,00	25,00%	2.500	450,00
39	AMBROXOL, CLORIDATO 3MG/ML - XAROPE 100ML	50.000	0,42	21.000,00	25,00%	12.500	5.250,00
41	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML - INJETAVEL 2ML	5.000	2,59	12.950,00	25,00%	1.250	3.237,50
42	AMICACINA, SULFATO 50MG/ML - INJETAVEL 2ML	4.000	0,71	2.840,00	25,00%	1.000	710,00
43	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	2.000	0,05	100,00	25,00%	500	25,00
44	AMINOFILINA 240 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 10 ML	5.000	1,11	5.550,00	25,00%	1.250	1.387,50



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 11.190.812/0001-63

45	AMINOFILINA 24MG/ML - INJETAVEL 10ML	60.000	0,48	28.800,00	25,00%	15.000	7.200,00
46	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG CAPSULA	6.000	0,14	840,00	25,00%	1.500	210,00
47	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50MG + 12,5MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 75ML	12.500	0,61	7.625,00	25,00%	3.125	1.906,25
49	AMOXICILINA 50MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 150ML	40.000	0,72	28.800,00	25,00%	10.000	7.200,00
50	AMPICILINA 1G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	10.000	0,81	8.100,00	25,00%	2.500	2.025,00
51	AMPICILINA 500 MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.000	0,81	4.860,00	25,00%	1.500	1.215,00
53	ATENOLOL 100MG - COMPRIMIDO	50.000	0,06	3.000,00	25,00%	12.500	750,00
54	ATENOLOL 25MG - COMPRIMIDO	50.000	0,03	1.500,00	25,00%	12.500	375,00
55	ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO	45.000	0,05	2.250,00	25,00%	11.250	562,50
56	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG - COMPRIMIDO	15.000	0,25	3.750,00	25,00%	3.750	937,50
57	ATORVASTATINA CALCICA 40 MG - COMPRIMIDO	15.000	0,65	9.750,00	25,00%	3.750	2.437,50
58	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	40.000	0,11	4.400,00	25,00%	10.000	1.100,00
59	AZITROMICINA 500MG - PO LIOFILIZADO INJETAVEL	2.500	5,80	14.500,00	25,00%	625	3.625,00
60	BACOFLENO 10 MG - COMPRIMIDO	35.000	0,11	3.850,00	25,00%	8.750	962,50
62	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 600.000.000 UI	25.000	6,55	163.750,00	25,00%	6.250	40.937,50
63	BENZILPENICILINA POTÁSSICA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.00 UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	10.000	3,90	39.000,00	25,00%	2.500	9.750,00
64	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG - COMPRIMIDO	25.000	0,06	1.500,00	25,00%	6.250	375,00
66	BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 1ML	5.000	3,31	16.550,00	25,00%	1.250	4.137,50
67	BICARBONATO DE SÓDIO 10% - INJETAVEL 10ML	5.000	1,21	6.050,00	25,00%	1.250	1.512,50
68	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG - COMPRIMIDO	3.000	0,18	540,00	25,00%	750	135,00
69	BISACODIL 5MG - COMPRIMIDO	6.000	0,10	600,00	25,00%	1.500	150,00
70	BROMAZEPAM 6MG - COMPRIMIDO	4.000	0,10	400,00	25,00%	1.000	100,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 11.190.812/0001-63

71	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ ML - SOLUÇÃO INALATÓRIA 20 ML	1.500	0,16	240,00	25,00%	375	60,00
72	BROMOPRIDA 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	125.000	0,75	93.750,00	25,00%	31.250	23.437,50
75	BUDESONIDA 0,25 MG/ML - SUSPENSÃO P/ NEBULIZACAO 2ML	1.500	5,19	7.785,00	25,00%	375	1.946,25
76	CAFEINA ANIDRA;CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO;DIPIRONA 30 MG + 300 MG + 30 MG - COMPRIMIDO	2.500	0,32	800,00	25,00%	625	200,00
78	CAPTOPRIL 50MG - COMPRIMIDO	50.000	0,07	3.500,00	25,00%	12.500	875,00
79	CARBAMAZEPINA 200MG - COMPRIMIDO	50.000	0,16	8.000,00	25,00%	12.500	2.000,00
81	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO	12.500	0,06	750,00	25,00%	3.125	187,50
82	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	15.000	0,15	2.250,00	25,00%	3.750	562,50
83	CARVEDILOL 6,25 - COMPRIMIDO	12.500	0,08	1.000,00	25,00%	3.125	250,00
84	CEFALEXINA 50MG/ML - PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 60ML	45.000	4,58	206.100,00	25,00%	11.250	51.525,00
85	CEFALEXINA 500MG - COMPRIMIDO	30.000	0,28	8.400,00	25,00%	7.500	2.100,00
86	CEFALOTINA SÓDICA 1G -PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	12.500	1,90	23.750,00	25,00%	3.125	5.937,50
89	CEFTRIAXONA - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 1G	20.000	1,19	23.800,00	25,00%	5.000	5.950,00
90	CEFTRIAXONA - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG	20.000	0,69	13.800,00	25,00%	5.000	3.450,00
91	CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML - INJETÁVEL 10ML	4.000	55,00	220.000,00	25,00%	1.000	55.000,00
92	CETOCONAZOL 2% - XAMPU	15.000	4,41	66.150,00	25,00%	3.750	16.537,50
93	CETOCONAZOL 200MG - COMPRIMIDO	20.000	0,23	4.600,00	25,00%	5.000	1.150,00
94	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G - 30G	12.500	2,78	34.750,00	25,00%	3.125	8.687,50
95	CETOPROFENO 100MG - PÓ INJETAVEL	10.000	3,15	31.500,00	25,00%	2.500	7.875,00
96	CETOPROFENO 50MG - INJETAVEL 2ML	12.500	1,41	17.625,00	25,00%	3.125	4.406,25
97	CIMETIDINA 150MG/ML - INJETAVEL 2ML	6.000	1,42	8.520,00	25,00%	1.500	2.130,00
99	CIPROFLOXACINA CLORIDRATO 500MG - COMPRIMIDO	50.000	0,16	8.000,00	25,00%	12.500	2.000,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 11.190.812/0001-63

100	CITALOPRAM 20MG - COMPRIMIDO	5.000	0,09	450,00	25,00%	1.250	112,50
101	CITALOPRAM 40MG - COMPRIMIDO	4.000	3,91	15.640,00	25,00%	1.000	3.910,00
102	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 2ML	1.000	1,80	1.800,00	25,00%	250	450,00
103	CLINDAMICINA 150MG/ML - INJETAVEL 4ML	1.250	0,48	600,00	24,96%	312	149,76
106	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20 ML	35.000	1,55	54.250,00	25,00%	8.750	13.562,50
107	CLOPIDOGREL, BUSSULFATO 75MG - COMPRIMIDO	5.000	0,28	1.400,00	25,00%	1.250	350,00
108	CLOPROMAZINA 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20ML	5.000	5,90	29.500,00	25,00%	1.250	7.375,00
109	CLOPROMAZINA 5MG/ML - INJETAVEL 5ML	12.500	1,41	17.625,00	25,00%	3.125	4.406,25
110	CLORANFENICOL 1G - PÓ INJETÁVEL	12.500	0,98	12.250,00	25,00%	3.125	3.062,50
111	CLORETO DE POTÁSSIO 10% - SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	15.000	0,41	6.150,00	25,00%	3.750	1.537,50
112	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	12.500	0,30	3.750,00	25,00%	3.125	937,50
113	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO INJETAVEL 1000ML , SISTEMA FECHADO	1.500	3,41	5.115,00	25,00%	375	1.278,75
114	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO INJETAVEL 100ML , SISTEMA FECHADO	6.000	1,81	10.860,00	25,00%	1.500	2.715,00
115	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO INJETAVEL 250ML , SISTEMA FECHADO	20.000	2,01	40.200,00	25,00%	5.000	10.050,00
116	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO INJETAVEL 500ML , SISTEMA FECHADO	50.000	2,21	110.500,00	25,00%	12.500	27.625,00
117	CLORETO DE SÓDIO 10% - SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	12.500	0,35	4.375,00	25,00%	3.125	1.093,75
118	CLORIDRATO AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	12.500	0,35	4.375,00	25,00%	3.125	1.093,75
119	CLORIDRATO AMIODARONA, CLORIDATO 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 3ML	7.500	0,48	3.600,00	25,00%	1.875	900,00
120	CLORIDRATO AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 10MG - COMPRIMIDO	4.000	0,29	1.160,00	25,00%	1.000	290,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 11.190.812/0001-63

123	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5,0MG/ML- SOLUÇÃO INJETAVEL 20ML	2.000	0,98	1.960,00	25,00%	500	490,00
124	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA;HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 5,0MG/ML + 9,1MCG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 20ML.	6.000	1,05	6.300,00	25,00%	1.500	1.575,00
125	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG - INJETAVEL 20ML	3.500	5,28	18.480,00	25,00%	875	4.620,00
126	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG - DRAGEA	5.000	0,21	1.050,00	25,00%	1.250	262,50
128	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	5.000	1,39	6.950,00	25,00%	1.250	1.737,50
129	CLORIDRATO DE PAROXETINA 15 MG - COMPRIMIDO	200.000	0,22	44.000,00	25,00%	50.000	11.000,00
130	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 2ML	35.000	2,41	84.350,00	25,00%	8.750	21.087,50
132	CLORIDRATO FLUOXETINA 20MG - CAPSULA	35.000	0,07	2.450,00	25,00%	8.750	612,50
133	CLORIDRATO HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP	80.000	0,03	2.400,00	25,00%	20.000	600,00
134	COLAGENASE +CLORAFENICOL 0,6UI + 10MG/G - CREME 30G	12.500	2,88	36.000,00	25,00%	3.125	9.000,00
135	COMPLEXO B POLIVITAMINICO - INJETAVEL 2ML	10.000	1,41	14.100,00	25,00%	2.500	3.525,00
136	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML- INJETAVEL 2ML	6.000	1,88	11.280,00	25,00%	1.500	2.820,00
137	DEXAMETASONA 0,1% - CREME, BISNAGA 10G	20.000	0,84	16.800,00	25,00%	5.000	4.200,00
138	DEXAMETASONA 0,1MG/ML - ELIXIR 100ML	35.000	1,15	40.250,00	25,00%	8.750	10.062,50
139	DEXAMETASONA 4MG/ML - INJETAVEL 2,5ML	20.000	0,82	16.400,00	25,00%	5.000	4.100,00
142	DICLOFENACO SÓDICO 75MG - INJETAVEL 3ML	25.000	0,41	10.250,00	25,00%	6.250	2.562,50
143	DIGOXINA 0,25MG - COMPRIMIDO	10.000	0,07	700,00	25,00%	2.500	175,00
144	DIMENIDRINATO B6 3MG/ML - INJETAVEL 1ML	5.000	1,15	5.750,00	25,00%	1.250	1.437,50
146	DIMETICONA 75 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 10 ML	5.000	0,81	4.050,00	25,00%	1.250	1.012,50
147	DIMETICONA 125MG - COMPRIMIDO	5.000	0,05	250,00	25,00%	1.250	62,50
148	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG - COMPRIMIDO	4.000	0,21	840,00	25,00%	1.000	210,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 11.190.812/0001-63

149	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG - COMPRIMIDO	3.000	0,21	630,00	25,00%	750	157,50
151	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20ML	50.000	0,23	11.500,00	25,00%	12.500	2.875,00
152	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - INJETAVEL 2ML	10.000	0,50	5.000,00	25,00%	2.500	1.250,00
153	DOMPERIDONA 10MG - COMPRIMIDO	3.000	0,08	240,00	25,00%	750	60,00
154	DOMPERIDONA 1MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 100ML	3.500	0,45	1.575,00	25,00%	875	393,75
157	ENALAPRIL, MALEATO 20MG - COMPRIMIDO	50.000	0,02	1.000,00	25,00%	12.500	250,00
158	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG - INJETAVEL 0,4ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	12.500	1,25	15.625,00	25,00%	3.125	3.906,25
159	EPINEFRINA 1MG/ML - INJETAVEL 1ML	5.000	0,55	2.750,00	25,00%	1.250	687,50
160	ERGOMETRINA 0,2MG - COMPRIMIDO	10.000	0,96	9.600,00	25,00%	2.500	2.400,00
161	ERITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	75.000	0,13	9.750,00	25,00%	18.750	2.437,50
163	ESGOPALAMINA, BUTILBROMETO 10MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20ML	12.500	0,58	7.250,00	25,00%	3.125	1.812,50
164	ESGOPALAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML - INJETAVEL 1ML	1.750	0,29	507,50	24,97%	437	126,73
165	ESGOPALAMINA, BUTILBROMETO 6,67MG/ML + DIPIRONA 333,4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20ML	10.000	0,88	8.800,00	25,00%	2.500	2.200,00
166	ESGOPALAMINA, BUTILBROMETO; DIPIRONA 20MG+2,5G - INJETAVEL 5ML	25.000	2,98	74.500,00	25,00%	6.250	18.625,00
167	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	20.000	1,41	28.200,00	25,00%	5.000	7.050,00
168	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML - INJETAVEL 5ML	10.000	2,41	24.100,00	25,00%	2.500	6.025,00
172	FITOMENADIONA 10MG/ML - INJETAVEL 1 ML	10.000	1,75	17.500,00	25,00%	2.500	4.375,00
173	GABAPENTINA 300MG - CAPSULA	50.000	0,38	19.000,00	25,00%	12.500	4.750,00
174	FLUCONAZOL 150MG - COMPRIMIDO	50.000	0,30	15.000,00	25,00%	12.500	3.750,00
176	FLUCONAZOL 2MG/ML - INJETAVEL BOLSA 100ML - SISTEMA FECHADO	12.500	0,95	11.875,00	25,00%	3.125	2.968,75
177	FUROSEMIDA 10MG/ML - INJETAVEL 2ML	20.000	0,55	11.000,00	25,00%	5.000	2.750,00
180	FUMARATO DE QUETIAPINA 200MG - COMPRIMIDO	15.000	0,65	9.750,00	25,00%	3.750	2.437,50



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 11.190.812/0001-63

181	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG - COMPRIMIDO	6.000	0,43	2.580,00	25,00%	1.500	645,00
182	GABAPENTINA 400MG - CAPSULA	4.500	0,56	2.520,00	25,00%	1.125	630,00
183	GENTAMICINA, SULFATO 20MG/ML- INJETÁVEL 1ML	6.000	1,00	6.000,00	25,00%	1.500	1.500,00
184	GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML- INJETÁVEL 1ML	12.500	0,96	12.000,00	25,00%	3.125	3.000,00
185	GENTAMICINA, SULFATO 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	10.000	1,14	11.400,00	25,00%	2.500	2.850,00
186	GLIBENCLAMIDA 5MG - COMPRIMIDO	50.000	0,02	1.000,00	25,00%	12.500	250,00
187	GLICEROL 20 MG/ML - ENEMA 500 ML+ ACESSORIO	1.500	4,99	7.485,00	25,00%	375	1.871,25
188	GLICONATO DE CÁLCIO 10% - INJETAVEL 10ML	1.500	1,90	2.850,00	25,00%	375	712,50
189	GLICOSE 25 % SOLUÇÃO - INJETÁVEL 10 ML	12.500	0,42	5.250,00	25,00%	3.125	1.312,50
190	GLICOSE 5 % SOLUÇÃO - INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	10.000	2,32	23.200,00	25,00%	2.500	5.800,00
191	GLICOSE 5 % SOLUÇÃO - INJETÁVEL - 100ML SISTEMA FECHADO	2.500	1,95	4.875,00	25,00%	625	1.218,75
193	HALOPERIDOL 1MG - COMPRIMIDO	20.000	0,12	2.400,00	25,00%	5.000	600,00
194	HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	25.000	0,18	4.500,00	25,00%	6.250	1.125,00
195	HALOPERIDOL 5MG/ML - INJETAVEL 1ML	5.000	1,95	9.750,00	25,00%	1.250	2.437,50
196	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML - INJETAVEL 1ML	4.000	4,70	18.800,00	25,00%	1.000	4.700,00
198	HEPARINA SÓDICA 5000UI - INJETAVEL SUBCUTANÊA 0,25ML	6.000	8,30	49.800,00	25,00%	1.500	12.450,00
199	HIDROCORTISONA 100MG - PÓ INJETAVEL	6.000	0,58	3.480,00	25,00%	1.500	870,00
200	HIDROCORTISONA 500MG - PÓ INJETAVEL	20.000	0,98	19.600,00	25,00%	5.000	4.900,00
201	HIDROXIDO DE FERRO 50MG/ML - INJETAVEL 5ML	6.000	1,15	6.900,00	25,00%	1.500	1.725,00
202	HIDROXIDO DE MAGNÉSIO + HIDROXIDO DE ALUMINIO (35,6MG + 37MG)/ML SUSPENSÃO ORAL - 200ML	45.000	1,15	51.750,00	25,00%	11.250	12.937,50
203	IBUPROFENO 20MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20ML	45.000	1,20	54.000,00	25,00%	11.250	13.500,00



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 11.190.812/0001-63

204	IBUPROFENO 300MG - COMPRIMIDO	50.000	0,07	3.500,00	25,00%	12.500	875,00
205	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	45.000	0,08	3.600,00	25,00%	11.250	900,00
206	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 150 MCG/ML - INJETAVEL 2ML	56	161,00	9.016,00	25,00%	14	2.254,00
207	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25MG/ML - SOLUÇÃO INALANTE	1.500	0,16	240,00	25,00%	375	60,00
208	ITRACONAZOL 100MG - COMPRIMIDO	30.000	0,74	22.200,00	25,00%	7.500	5.550,00
209	ITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	2.000	2,40	4.800,00	25,00%	500	1.200,00
210	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDO	50.000	0,28	14.000,00	25,00%	12.500	3.500,00
211	LACTULOSE 667MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 100ML	20.000	2,45	49.000,00	25,00%	5.000	12.250,00
212	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	25.000	7,50	187.500,00	25,00%	6.250	46.875,00
213	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	5.000	0,42	2.100,00	25,00%	1.250	525,00
215	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% - INJETAVEL 5ML	15.000	1,85	27.750,00	25,00%	3.750	6.937,50
216	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRICTOR - INJETAVEL 20ML	4.000	2,65	10.600,00	25,00%	1.000	2.650,00
217	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO GEL 2% - 30G	6.000	1,45	8.700,00	25,00%	1.500	2.175,00
221	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG - COMPRIMIDO	6.000	0,14	840,00	25,00%	1.500	210,00
222	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG - COMPRIMIDO	45.000	0,04	1.800,00	25,00%	11.250	450,00
223	MAGNÉSIO, SULFATO 50% - INJETAVEL 10ML	4.000	5,60	22.400,00	25,00%	1.000	5.600,00
224	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	4.000	1,05	4.200,00	25,00%	1.000	1.050,00
225	MANITOL 20% - INJETAVEL 500ML SISTEMA FECHADO	10.000	1,85	18.500,00	25,00%	2.500	4.625,00
227	MEBENDAZOL 20MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 30ML	45.000	0,55	24.750,00	25,00%	11.250	6.187,50
228	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG - COMPRIMIDO	60.000	0,04	2.400,00	25,00%	15.000	600,00
229	METFORMINA, CLORIDRATO DE 500MG - COMPRIMIDO	6.000	0,07	420,00	25,00%	1.500	105,00
230	METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO	35.000	0,13	4.550,00	25,00%	8.750	1.137,50



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ 11.190.812/0001-63

231	METILDOPA 500MG - COMPRIMIDO	40.000	0,09	3.600,00	25,00%	10.000	900,00
232	METILERGOMETRINA, MALEATO 0,2 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	4.000	0,31	1.240,00	25,00%	1.000	310,00
233	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG - COMP.	4.000	0,08	320,00	25,00%	1.000	80,00
234	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	6.000	0,40	2.400,00	25,00%	1.500	600,00
236	METRONIDAZOL + NISTATINA - CREME VAGINAL	10.000	1,45	14.500,00	25,00%	2.500	3.625,00
238	METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO	35.000	0,13	4.550,00	25,00%	8.750	1.137,50
239	METRONIDAZOL 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 120ML	45.000	2,05	92.250,00	25,00%	11.250	23.062,50
240	METRONIDAZOL 5MG/ML - INJETAVEL 100ML SISTEMA FECHADO	12.500	2,05	25.625,00	25,00%	3.125	6.406,25
241	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL + APLICADORES	12.500	3,30	41.250,00	25,00%	3.125	10.312,50
242	MICONAZOL, NITRATO 2% - CREME	6.000	0,41	2.460,00	25,00%	1.500	615,00
243	MIDAZOLAM 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML	3.500	4,45	15.575,00	25,00%	875	3.893,75
246	NEOCAINA 0,5% - SOLUÇÃO INJETAVEL - 4ML	8.000	1,12	8.960,00	25,00%	2.000	2.240,00
247	NEOMICINA+BACITRACINA(5MG+25000UI/G) POMADA	15.000	0,48	7.200,00	25,00%	3.750	1.800,00
248	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML INJ 1ML	2.000	1,95	3.900,00	25,00%	500	975,00
250	NIFEDIPINA 10MG - COMPRIMIDO	2.500	0,11	275,00	25,00%	625	68,75
251	NIFEDIPINA RETARD 20MG - COMPRIMIDO	6.000	0,07	420,00	25,00%	1.500	105,00
252	NIMESULIDA 100MG - COMPRIMIDO	6.000	0,04	240,00	25,00%	1.500	60,00
254	NIMODIPINO 30MG - COMPRIMIDO	1.500	0,12	180,00	25,00%	375	45,00
255	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL	6.000	0,95	5.700,00	25,00%	1.500	1.425,00
256	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	10.000	1,80	18.000,00	25,00%	2.500	4.500,00
257	NITAZOXANIDA 20 MG/ML - PO SUSPENSÃO ORAL 100 ML + SERINGA DOSADORA	9.000	3,90	35.100,00	25,00%	2.250	8.775,00
258	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G - CREME 28G	5.000	0,98	4.900,00	25,00%	1.250	1.225,00
259	NOREPINEFRINA 2MG/ML - INJETAVEL 4ML	3.000	1,51	4.530,00	25,00%	750	1.132,50



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 11.190.812/0001-63

260	OCITOCINA 5UI/ML - INJETAVEL 1ML	20.000	1,95	39.000,00	25,00%	5.000	9.750,00
263	OMEPRAZOL 20MG - COMPRIMIDO	25.000	0,09	2.250,00	25,00%	6.250	562,50
265	OXALATO DE EXCITALOPRAM 10MG - COMPRIMIDO	5.000	0,22	1.100,00	25,00%	1.250	275,00
267	PARACETAMOL 500MG COMP	40.000	0,10	4.000,00	25,00%	10.000	1.000,00
268	PARACETAMOL 750MG - COMPRIMIDO	25.000	0,11	2.750,00	25,00%	6.250	687,50
269	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 1,34MG/ML- SOLUÇÃO ORAL 100ML	10.000	0,16	1.600,00	25,00%	2.500	400,00
272	PROMETAZINA, CLORIDATO 25MG - COMPRIMIDO	50.000	0,11	5.500,00	25,00%	12.500	1.375,00
277	RANITIDINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	15.000	2,15	32.250,00	25,00%	3.750	8.062,50
282	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	6.000	0,20	1.200,00	25,00%	1.500	300,00
283	SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	6.000	0,99	5.940,00	25,00%	1.500	1.485,00
284	SECNIDAZOL 1000MG - COMPRIMIDO	10.000	0,52	5.200,00	25,00%	2.500	1.300,00
286	SINVASTANTINA 40MG - COMPRIMIDO	20.000	0,06	1.200,00	25,00%	5.000	300,00
288	SINVASTATINA 80 MG COMP	35.000	0,07	2.450,00	25,00%	8.750	612,50
289	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG - CREME 50G	6.000	1,95	11.700,00	25,00%	1.500	2.925,00
293	SULFATO DE MORFINA 30MG - CAPSULA	1.500	0,85	1.275,00	25,00%	375	318,75
296	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) 109 MG COMP ELENCO ESTADUAL	10.000	0,02	200,00	25,00%	2.500	50,00
VALOR TOTAL DO ACRÉSCIMO							843.135,17

SAMUEL SILVA PORTILHO DE MELO

Secretário Municipal de Saúde

Dec. Nº 0002/2023 - PMVX