



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ofício Nº 316/SMS-GAB

Água Azul do Norte – PA, 21 de abril de 2021.

Ilma. Senhora
MONICA DENISE CHRISTMANN
Departamento de Licitação
Prefeitura de Água Azul do Norte – Pará



Ilustríssima Senhora;

Cumprimentando-a com as deferências de estilo, como de praxe, sirvo-me do presente expediente para solicitar a relação insumos e medicamentos para a UNIDADE DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA COVID-19, para que sejam providenciadas o mais breve possível, as tramitações para procedimento de **DISPENSA DE LICITAÇÃO**, conforme **LEI Nº 13.979, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2020**, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus responsável pela pandemia de 2019, bem como tramitações de publicações conforme INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 09/2020/TCMPA, de 27 de maio de 2020 e Instrução Normativa de nº 017/2020, datado de 25 de novembro de 2020.

Justifica-se à aquisição dos referidos medicamentos e insumos para serem utilizados na materialização do manejo clínico dos pacientes acometidos pela COVID-19 e, conseqüentemente nas ações de enfrentamento da pandemia causada pelo vírus SARS/COV-2 que causa a COVID-19.

Segue em anexo a relação de itens a serem adquiridos conforme justificativas supramencionadas.

Sem mais para o momento, reitero votos de estimas e considerações por Vossa Senhoria.

Respeitosamente,

JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM
Secretário Municipal de Saúde
Decreto Nº 004/2021
Água Azul do Norte-PA

*Admilsa
22.04.21*

Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA



MEDICAMENTO DE USO HOSPITALAR COVID-2021

20210420005

Nº ORD	DISCRIMINAÇÃO DOS MATERIAIS	UNIDADE
1.	ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ.	200 AMPOLAS /
2.	ADRENALINA INJ. 1MG/ML	50 AMPOLAS /
3.	ALENIA 12MCG/400MCG CX C/ 60	3 CX /
4.	AGUA PARA INJEÇÃO 500ML	10 FRASCOS F
5.	ALCOOL 70%	15 UNID /
6.	AMINOFILINA 24mg/10 ml INJ.	50 AMPOLAS
7.	AMIODORONA 150 mg/ml INJ.	50 AMPOLAS
8.	ATROPINA 0.25%/1ml MG	50 AMPOLAS
9.	AZITROMICINA 600 mg/15ml SUSP.	10 FRASCOS
10.	AZITROMICINA DE 500 MG INJ	50 AMPOLAS
11.	BRICANYL INJ	100 AMPOLAS
12.	BROMOPRIDA 5 MG/ML	100 AMPOLAS
13.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML	50 AMPOLAS
14.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML DIPIRONA SODICA 500MG/ML	100 AMPOLAS
15.	CARVEDILOL 6,25MG CX C/ 30	05 CX
16.	CAPTOPRIL DE 25 MG CX C/ 30	05 CX F
17.	CEFTRIAXONA 1 GR E.V	500 AMPOLAS
18.	CETOPROFENO 100 MG PÓ INJ.	50 AMPOLAS
19.	CIMETIDINA INJ. AMP.	50 AMPOLAS
20.	CLENIL HFA 250MCG	03 CX F
21.	CLORPROMAZINA 5MG/5ML	50 AMPOLAS
22.	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12.5MG/ML	50 AMPOLAS
23.	COMPLEXO B INJ.	300 AMPOLAS
24.	COLCHICINA 0,5 MG CX C/ 30	50 CX
25.	DEGERMANTE 1 LT	03 FRASCOS
26.	DEXAMETASONA 4 MG INJ.	400 AMPOLAS

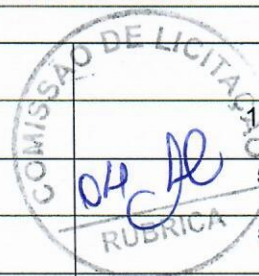
COMISSÃO DE LICITAÇÃO
03/04
RUBRICA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



27.	DEXAMETASONA COMP. 4 MG CX C/ 10	10 CX
28.	DIPIRONA 500MG INJ.	1000 AMPOLAS
29.	DIAZEPAN 5 MG INJ	50 AMPOLAS
30.	DIAZEPAN 10 MG INJ	50 AMPOLAS
31.	DOLOSAL INJ. (PETIDINA)	25 AMPOLAS
32.	DOPAMINA 5 MG INJ.	25 AMPOLAS
33.	ENOXOPARINA 40 MG	1.000 AMPOLAS
34.	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/ 200 COMP.	01 CX
35.	FENTANILA 50MCG/ML INJ.	20 AMPOLAS
36.	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML	30 AMPOLAS
37.	FUROSEMIDA INJ.	100 AMPOLAS
38.	GLIBENCAMIDA 5MG CX C/ 30	10 CX
39.	HALDOL 5 MG/ML	50 AMPOLAS
40.	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA INJ.	50 AMPOLAS
41.	HEPARINA SODICA 5000 UI AMPOLAS DE 0,25 ML	50 AMPOLAS
42.	HIDRALAZINA 20MG/ML	50 AMPOLAS
43.	HIDROCORTISONA 500 MG	1000 AMPOLAS
44.	KETALAR OU KETAMIM -S(+) 50 MG/ML FRASCO	20 AMPOLAS
45.	LOSARTANA 50MG CX C/ 30	10 CX
46.	LUGANO 12 MCG/250MCG CX C/ 60	03CX
47.	METILDOPA 500MG CX C/ 30	05 CX
48.	METACLOPRAMIDA INJ.	150 AMPOLAS
49.	METIFORMINA 850MG COMP CX C/ 30	10 CX
50.	MIDAZOLAM 5 MG INJ.	20 AMPOLAS
51.	MORFINA 10 MG/ML	50 AMPOLAS
52.	NAXOLONA 0,4 MG	30 AMPOLAS
53.	NIFEDIPINA 10 MG CX C/ 30	05 CX
54.	OMEPRAZOL 40 MG	400 AMPOLAS
55.	ONDANSETRONA INJ.	100 AMPOLAS



Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



56.	PARACETAMOL COMP. CX C/ 10	10 CARTELAS
57.	PROMETAZINA 50 MG/2ML	50 AMPOLAS
58.	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 100 ML – CX C / 80 UNI	01 CX
59.	SORO FISIOLÓGICO 250 ML - CX C/ 40 UNI	03 CX
60.	SORO FISIOLÓGICO 500 ML - CX C/ 30 UNI	10 CX
61.	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500 ML - CX C/ 30 UNI	04 CX
62.	SORO GLICOSADO 500 ML - CX C/ 30 UNI	05 CX
63.	SORO RINGER SIMPLES 500 ML - CX C/ 30 UNI	10 CX
64.	SORO RINGER LACTATO 500 ML - CX C/ 30 UNI	10 CX
65.	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% INJ. CX/100	01 CX
66.	TAZOCIN 4G/500 MG	200 AMPOLAS
67.	TAMIRAN AMPOLA 5MG/ML	50 AMPOLAS
68.	TENOXICAN 40 MG INJ.	50 AMPOLAS
69.	TRAMADOL 50 MG INJ.	50 AMPOLAS
70.	VANCOMICINA 500 MG/10 ML	25 AMPOLAS
71.	VITAMINA C INJ.	400 AMPOLAS
72.	VITAMINA D 7.000 UI CX C/04	50 CX

INSUMOS PARA UNIDADE DO COVID-19

20210420001

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS MATERIAIS	UNIDADE
1.	AGULHAS DESCARTÁVEL 13X45 CX C/100	04 CXS
2.	AGULHAS DESCARTÁVEL 30X0,7 CX C/100	10 CXS
3.	AGULHAS DESCARTÁVEL 30X8 CX C/100	10 CXS
4.	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR ROLO	02 UNID
5.	AUTO LANCETA C/200	4 CX
6.	CATETER PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS ADULTO	100 UNID
7.	CATETER PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS INFANTIL	10 UNID
8.	CATETER INTRACAHT 16GX08	01 CX

Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



9.	CATETER INTRACHT 19GX08	01 CX
10.	CATETER INTRAVENOSO Nº 16 CX C/200	01 CX
11.	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 CX C/200	01 CX
12.	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 CX C/200	01 CX
13.	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 CX C/200	01 CX
14.	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 CX C/200	01 CX
15.	COMPRESSA CIRÚRGICA CAMPO OPERATORIO 50CMX45CM PTC 500 UND	01 PTC
16.	EQUIPO 2 VIAS POLIFIX MULTIVIAS COM CLAMP	200 UNID
17.	EQUIPO FOTOSSENSIVEL MACROGOTAS UNIVERSAL PARA BOMBA DE INFUSÃO MARCA SANDROMIC MODELO ICATU	50 UNID
18.	EQUIPO MACRO GOTAS	200 UNID
19.	EQUIPO MICRO GOTAS	10 UNID
20.	ESPARADRAPO TIPO MICROPORE BRANCO 10X4.5 5MT	05 UNID
21.	FILTRO PARA CPAP (KIT)	02 UNID
22.	FILTROS PARA VENTILADOR PULMONAR HEPA	02 UNID
23.	FILTROS PARA VENTILADOR PULMONAR HME	02 UNID
24.	FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL ACIMA DE 100KG	05 PC
25.	FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL ACIMA DE 70KG	05 PC
26.	GARROTE C/ TORNIQUEITE ADULTO	02 UNID
27.	GAZE HIDRÓFILA 15 FIOS 100% ALGODÃO PCT COM 500 UNID	01 PCT
28.	KIT VENTURI ADULTO COM MASCARA E 06 REGULADORES	03 UNID
29.	KIT VENTURI PEDIÁTRICO COM MASCARA E 06 REGULADORES	01 UNID
30.	LAMINA PARA BISTURI Nº 23 DESCARTÁVEL	01 CX
31.	LUVA DE PROCEDIMENTO "M"	20 CX
32.	LUVA DE PROCEDIMENTO "P"	20 CX
33.	MASCARA COM RESERVATORIO NAO REINALANTE	05 UNID
34.	MANGUEIRA EM 100% SILICONE BRANCA PARA ENCAIXAR NO APARELHO DE ASPIRAÇÃO 1M	05 MTS
35.	OXIMETRO DE PULSO ADULTO	03UNID
36.	OXIMETRO DE PULSO NEONATO	01 UNID
37.	REANIMADOR MANUAL (AMBU) COMPLETO ADULTO	02 UNID



Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

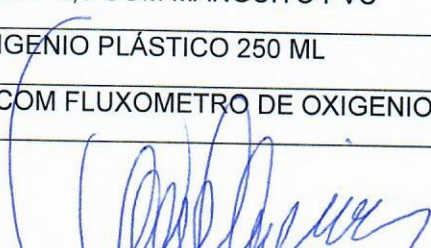
Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



38.	REANIMADOR MANUAL (AMBU) COMPLETO INFANTIL	01 UNID
39.	MASCARA FACIAL ORONASAL G (CPAP)	02 UNI
40.	MASCARA FACIAL ORONASAL M (CPAP)	02 UNI
41.	MASCARA FACIAL ORONASAL P (CPAP)	02 UNI
42.	PAPEL ELETROCARDIOGRAFO MULTICANAL CARDIOCARE - BOBINA DE PAPEL TERMO-SENSÍVEL COM RENDIMENTO PARA 100 EXAMES	01 UNID
43.	SCALP Nº 21 CX C/100	01 CX
44.	SCALP Nº 23 CX C/100	01 CX
45.	SCALP Nº 25 CX C/100	01 CX
46.	SERINGA DESCARTÁVEL 05ML COM AGULHA CX C/100	01 CX
47.	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML C/ AGULHA CX C/100	01 CX
48.	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML COM AGULHA CX C/100	05 CX
49.	SERINGA DESCARTÁVEL 20ML COM AGULHA CX C/100	05 CX
50.	SONDA DE NUTRIÇÃO ENTERAL Nº 14 COM MANDRIL	02 UNID
51.	SONDA DE NUTRIÇÃO ENTERAL Nº 16 COM MANDRIL	02 UNID
52.	SONDA URETRAL Nº14	01 PTCS
53.	SONDA URETRAL Nº16	01 PTCS
54.	SONDA VESICAL DE FOLEY Nº 16 COM 02 VIAS LÁTEX CX C/10	01 CX
55.	SONDA VESICAL DE FOLEY Nº 18 COM 02 VIAS LÁTEX CX C/10	01 CX
56.	TERMOMETRO SENSOR INFRAVERMELHO DIGITAL	02 UNID
57.	TOUCA DESCARTÁVEL C/ 100 UNI	02 PTCS
58.	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 7,0 COM MANGUITO PVC	01 CX
59.	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 COM MANGUITO PVC	01 CX
60.	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 8,0 COM MANGUITO PVC	01 CX
61.	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO PLÁSTICO 250 ML	05 UNID
62.	VALVULA REDUTORA COM FLUXOMETRO DE OXIGENIO	05 UND


JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM
Secretário Municipal de Saúde
Decreto Nº 004/2021
Água Azul do Norte-PA

Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000
CNPJ: 07.331.783/0001-35
Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777
E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com
Água Azul do Norte - PA