



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA – 19 DE JUNHO DE 2024 - ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ PUBLICA:

- **ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001; 002; 003; 004/ PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) Nº 003/2024:**  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS PÊNSIL, DE USO HOSPITALAR, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

**IMPrensa OFICIAL  
UMA GESTÃO LEGAL  
E TRANSPARENTE**

- Gestor(a): Ana Olímpia Hora Medrado
- Praça Coronel Douca Medrado, 73 – Cidade Histórica
- Tel: 75 3338-2143



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

### AVISO DE REGISTRO DE PREÇOS

Ata de Registro de Preços nº 001/2024

Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 003/2024

Processo Administrativo nº 013/2024

Código BB: 1040488

A Prefeitura Municipal de Mucugê -BA e o Fundo Municipal de Saúde, nos termos e condições previstas no edital, às normas constantes na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e suas alterações, no Decreto Municipal nº 065/2023, e demais normas legais aplicáveis, tona Público, para todos os efeitos legais os preços registrados através da ata de registro de preço nº 001/2024, considerando o resultado do pregão eletrônico para registro de preços nº 003/2024, consoante segue:

**OBJETO:** Registro de preços para a contratação de empresa para futura e eventual aquisição de **medicamentos e materiais pênsl**, de uso hospitalar, visando atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Mucugê-Bahia, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

**DETENTOR DA ATA:** MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ Nº** 96.827.563/0001-27

**ENDEREÇO:** Rua da Bolívia, 223 –Granjas Rurais Presidente Vargas – Salvador-BA

**TELEFONE:** (71) 3413-8117

**E-MAIL:** medisil@medisil.com.br

**VIGENCIA DA ATA:** 12(doze) meses, poderá ser prorrogado, por igual período, conforme o disposto no art. 84 da Lei n. 14.133/21.

**Preços registrados são os seguintes:**

LOTES 01 – ANTI-HIPERTENSIVOS HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	MARCA	P.U. R\$	P. TOTAL R\$
1	ALOPURINOL 100 MG	CPR	6.400	Prati	0,20	1.280,00
2	ANLODIPINO, BESILATO DE, 10 MG	CPR	40.600	Geolab	0,11	4.466,00
3	ANLODIPINO, BESILATO DE, 5 MG	CPR	24.600	Geolab	0,05	1.230,00
4	ATENOLOL 100 MG	CPR	20.600	Prati	0,15	3.090,00
5	ATENOLOL 25 MG	CPR	20.600	Prati	0,08	1.648,00
6	ATENOLOL 50 MG	CPR	56.000	Prati	0,09	5.040,00
7	CAPTOPRIL 25 MG	CPR	31.000	Geolab	0,05	1.550,00
8	DIGOXINA 0,25 MG	CPR	16.400	Pharlab	0,25	4.100,00
9	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/ 50 MG	CPR	6.400	Brainfarma	0,50	3.200,00
10	ENALAPRIL MALEATO 10MG	CPR	35.400	Hipolabor	0,05	1.770,00
11	ENALAPRIL MALEATO 5MG	CPR	51.000	Belfar	0,06	3.060,00
12	ENALAPRIL MALEATO DE 20MG	CPR	70.000	Hipolabor	0,06	4.200,00
13	ESPIRONOLACTONA 100 MG	CPR	21.000	EMS	0,55	11.550,00
14	ESPIRONOLACTONA 25 MG	CPR	42.600	EMS	0,25	10.650,00
15	ESPIRONOLACTONA 50MG	CPR	26.000	EMS	0,38	9.880,00
16	FUROSEMIDA 40 MG	CPR	41.000	Prati	0,06	2.460,00
17	HIDRALAZINA 25 MG	CPR	4.000	Novartis	0,44	1.760,00
18	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	CPR	134.000	Medquimica	0,03	4.020,00
19	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	CPR	134.000	Prati	0,06	8.040,00
20	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG	CPR	2.000	Prati	0,18	360,00
21	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG	CPR	2.000	Brainfarma	0,37	740,00
22	METILDOPA 250MG	CPR	10.400	EMS	0,52	5.408,00
23	NIFEDIPINO 10 MG	CPR	25.400	Brainfarma	0,11	2.794,00
24	NIFEDIPINO 20 MG	CPR	25.400	Brainfarma	0,16	4.064,00
25	PROPRANOLOL CLORIDRATO DE 10 MG	CPR	3.000	EMS	0,10	300,00
26	PROPRANOLOL CLORIDRATO DE 40 MG	CPR	22.000	Hipolabor	0,06	1.320,00
27	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE, 80 MG	CPR	1.500	Prati	0,68	1.020,00
<b>VALOR TOTAL: Noventa e Nove Mil Reais</b>						<b>R\$ 99.000,00</b>



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

LOTE 03 – ANTI-DIABÉTICOS HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	MARCA	P.U. R\$	P. TOTAL R\$
1	ACARBOSE 100 MG	CPR	1.500	EMS	1,10	1.650,00
2	ACARBOSE 50 MG	CPR	1.500	EMS	0,98	1.470,00
3	GLIBENCLAMIDA 5 MG	CPR	56.000	Geolab	0,04	2.240,00
4	GLICLAZIDA 30MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	CPR	134.000	EMS	0,15	20.100,00
5	GLICLAZIDA 60MG	CPR	134.000	EMS	0,31	41.540,00
6	GLIMEPIRIDA 1MG	CPR	4.000	EMS	0,25	1.000,00
7	GLIMEPIRIDA 2MG	CPR	8.000	Geolab	0,31	2.480,00
8	GLIMEPIRIDA 4MG	CPR	8.000	EMS	0,39	3.120,00
9	METFORMINA CLORIDRATO DE 500 MG	CPR	200.000	Vitamedic	0,15	30.000,00
10	METFORMINA CLORIDRATO DE 850 MG	CPR	240.000	EMS	0,16	38.400,00
VALOR TOTAL: Cento e Quarenta e Dois Mil Reais						R\$ 142.000,00

LOTE 04 – ANTI-HISTAMINICOS E CORTICOIDES HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	MARCA	P.U. R\$	P. TOTAL R\$
1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 AEROSOL MCG/	FR	1.000	Glenmark	29,00	29.000,00
2	BUDESONIDA 32 MCG AEROSOL NASAL	FR	1.000	EMS	13,00	13.000,00
3	BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL NASAL	FR	1.000	Ache	39,00	39.000,00
4	BUDESONIDA 64 MCG AEROSOL NASAL	FR	1.000	EMS	15,00	15.000,00
5	CINARIZINA 75 MG	CPR	26.000	Brainfarma	0,60	15.600,00
6	CINARIZINA 25 MG	CPR	24.000	Brainfarma	0,25	6.000,00
7	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO NASAL	FR	1.000	Natulab	1,30	1.300,00
8	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	CPR	14.400	Cristalia	0,20	2.880,00
9	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML – ELIXIR	FR	1.000	Farmace	3,00	3.000,00
10	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4MG/ML	FR	7.000	Farmace	3,30	23.100,00
11	DEXCLOFENIRAMINA MALEATO 2 MG	CPR	14.000	Brainfarma	0,08	1.120,00
12	DEXCLOFENIRAMINA MALEATO DE SOL ORAL 0,4MG/	FR	1.600	Natulab	2,40	3.840,00
13	DEXCLORFENIRAMINA 2MG + BETAMETASONA 0,25MG XAROPE 120ML	FR	1.000	Prati	4,60	4.600,00
14	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML	FR	1.000	Hipolabor	0,30	300,00
15	HIDROXIZINA 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	1.000	Nativita	7,00	7.000,00
16	IPRATRÓPIO BROMETO 0,02 MG/DOSE AEROSOL ORAL	FR	1.000	Boehringer	2,00	2.000,00
17	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INALANTE	FR	1.000	Hipolabor	1,60	1.600,00
18	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FR	1.600	Airela	4,20	6.720,00
19	LORATADINA 10 MG	CPR	14.000	Geolab	0,20	2.800,00
20	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO DE 4,02MG/ML SOLUÇÃO ORAL (EQUIVALE A 3MG DE PREDNISOLONA/ML) FR C/60ML	FR	1.100	Hipolabor	6,40	7.040,00
21	PREDNISOLONA SUSPENSÃO ORAL A 1 MG/ML	FR	1.000	Prati	10,00	10.000,00
22	PREDNISONA 20 MG	CPR	14.000	Hipolabor	0,25	3.500,00
23	PREDNISONA 5 MG	CPR	14.000	Hipolabor	0,15	2.100,00
24	SALBUTAMOL SULFATO DE 100 MCG/ DOSE AEROSOL	FR	1.000	Pharmascience	14,30	14.300,00
25	SALBUTAMOL, SULFATO DE 6 MG/ML (EQUIVALENTE A 5MG DE SALBUTAMOL/ML) - SOLUÇÃO INALANTE	FR	1.000	GSK	23,00	23.000,00
26	SALBUTAMOL, SULFATO DE 2MG/5ML	FR	1.000	Natulab	2,20	2.200,00
VALOR TOTAL: Duzentos e Quarenta Mil Reais						R\$ 240.000,00

LOTE 06 – ANTIFÚNGICO/ ANTIMICÓTICO/ PARASITÁRIOS HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	MARCA	P.U. R\$	P. TOTAL R\$
1	ACICLOVIR 200MG	CPR	3.000	Pharlab	0,30	900,00
2	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME	CPR	1.000	Prati	2,90	2.900,00
3	ALBENDAZOL (MASTIGAVEL)	CPR	2.400	Prati	0,50	1.200,00
4	ALBENDAZOL 40/ ML SUSPENSÃO ORAL	FR	1.200	Prati	1,70	2.040,00
5	CETOCONAZOL 2% SHAMPOO	FR	1.000	Nativita	5,40	5.400,00
6	CETOCONAZOL 200 MG	CPR	2.000	Pharlab	0,40	800,00
7	FLUCONAZOL 150 MG	CPR	3.600	Medquimica	0,60	2.160,00
8	IVERMECTINA 6 MG	CPR	1.000	EMS	0,60	600,00
9	METRONIDAZOL 250MG	CPR	5.000	Prati	0,25	1.250,00
10	METRONIDAZOL 400MG	CPR	2.000	Legrand	0,40	800,00
11	MICONAZOL LOÇÃO 2% FR C/30ML	FR	1.000	Belfar	4,70	4.700,00
12	PERMAGANATO DE POTASSIO 100MG	CPR	1.000	Uniphar	0,20	200,00
13	PERMETRINA 5% - LOÇÃO	FR	1.000	Nativita	4,30	4.300,00
14	PERMETRINA 1% - LOÇÃO	FR	1.000	Nativita	2,86	2.860,00
15	DIMETICONA 4% EMULSÃO	FR	1.000	Natulab	5,44	5.440,00
16	SECNIDAZOL 1G	CPR	1.000	Pharlab	1,45	1.450,00
VALOR TOTAL: Trinta e Sete Mil Reais						R\$ 37.000,00

LOTE 07 – ANTI-INFLAMATORIOS HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
--	--	--	--	--	--	--



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	MARCA	P.U. R\$	P. TOTAL R\$
1	ÁCIDO ACETILSALICILICO	CPR	100.000	Imec	0,05	5.000,00
2	CETOPROFENO 100 MG	CPR	1.000	Medley	1,60	1.600,00
3	CETOPROFENO 20MG/ML (SOLUÇÃO ORAL)	FR	1.000	Eurofarma	5,15	5.150,00
4	DICLOFENACO DE SÓDICO 50 MG	CPR	5.000	Geolab	0,10	500,00
5	DICLOFENACO POTASSICO 50 MG	CPR	2.000	Geolab	0,12	240,00
6	DICLOFENACO RESINATO SOL ORAL 15MG/ML susp. Oral	Fr	1.000	EMS	5,50	5.500,00
7	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ ML – SOLUÇÃO ORAL	FR	1.600	Natulab	1,30	2.080,00
8	DIPIRONA SÓDICA COMPRIMIDO 500 MG	CPR	100.000	Prati	0,15	15.000,00
9	IBUPROFENO 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	1.000	Geolab	2,00	2.000,00
10	IBUPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	1.600	Natulab	2,00	3.200,00
11	IBUPROFENO 600MG	CPR	100.000	Prati	0,20	20.000,00
12	IBUPROFENO 300MG	CPR	1.000	Multilab	0,25	250,00
13	MELOXICAN 15 MG	CPR	1.000	Brainfarma	1,00	1.000,00
14	MELOXICAN 7,5 MG	CPR	1.000	Cimed	1,00	1.000,00
15	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL fr c/10ml	FR	2.000	Farmace	1,35	2.700,00
16	PARACETAMOL 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL fr c/10ml	FR	2.000	Farmace	1,35	2.700,00
17	PARACETAMOL 500 MG	CPR	60.000	Prati	0,10	6.000,00
18	PARACETAMOL 750 MG	CPR	14.000	Prati	0,22	3.080,00
VALOR TOTAL: Setenta e Sete Mil Reais						R\$ 77.000,00

LOTE 11 – XAROPES HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	MARCA	P.U. R\$	P. TOTAL R\$
1	ACEBROFILINA 10 MG/ML	FR	1.000	Brainfarma	9,50	9.500,00
2	ACEBROFILINA 5 MG/ML	FR	1.000	Brainfarma	9,00	9.000,00
3	ACETILCISTEINA XAROPE ADULTO 40 MG/ML	FR	1.000	Natubras	5,95	5.950,00
4	ACETILCISTEINA XAROPE PEDIÁTRICO 20 MG/ML	FR	1.000	Natubras	6,00	6.000,00
5	AMBROXOL 3 MG/ML (PEDIÁTRICO) SEM AÇUCAR	FR	1.000	Farmace	2,30	2.300,00
6	AMBROXOL 3 MG/ML (PEDIÁTRICO)	FR	1.000	Farmace	2,75	2.750,00
7	AMBROXOL 6 MG/ML (ADULTO) SEM AÇUCAR	FR	1.000	Farmace	2,30	2.300,00
8	AMBROXOL 6 MG/ML (ADULTO)	FR	1.000	Farmace	2,80	2.800,00
9	CARBOCISTEINA SUSP. ORAL (PEDIÁTRICO)	FR	1.000	Prati	5,00	5.000,00
10	CARBOCISTEINA SUSP. ORAL 50MG/ML (ADULTO)	FR	1.000	Prati	5,20	5.200,00
11	GUACO XAROPE	FR	1.000	Natulab	2,80	2.800,00
12	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 1282,50 MG/15ML SUSPENSÃO ORAL	FR	500	Natubras	2,80	1.400,00
13	IODETO DE POTÁSSIO XAROPE	FR	500	Prati	5,00	2.500,00
14	LACTULOSE 667 MG/ML – XAROPE	FR	1.000	Natubras	6,50	6.500,00
15	NISTATINA 100.000 UI SUSPENSÃO ORAL fr 30ml	FR	1.000	Prati	5,00	5.000,00
VALOR TOTAL: Sessenta e Nove Mil Reais						R\$ 69.000,00

LOTES 16 – DIVERSOS HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	MARCA	P.U. R\$	P. TOTAL R\$
1	ÁCIDO TRANEXAMICO 250 MG	CPR	2.000	E.M.S	1,36	2.720,00
2	AMINOFILINA 100MG	CPR	1.000	Hipolabor	0,10	100,00
3	BROMOPRIDA 10 MG	CPR	1.000	Prati	0,26	260,00
4	BROMOPRIDA 4 MG/ML	FR	1.000	Airela	2,50	2.500,00
5	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAINA+DIPIRONA SÓDICA 10MG +250 MG	CPR	5.000	Brainfarma	0,35	1.750,00
6	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAINA+DIPIRONA SÓDICA 10ML - GOTAS	FR	1.000	Natulab	7,40	7.400,00
7	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + PARACETAMOL 10MG + 500MG	CPR	1.000	Brainfarma	0,65	650,00
8	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	CPR	2.000	Cosmed	0,50	1.000,00
9	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/20 ML	FR	3.000	Hipolabor	5,00	15.000,00
10	CIMETIDINA 200MG	CPR	3.000	Teuto	0,38	1.140,00
11	CITICOLINA 500 MG	CPR	500	Bioetica	0,12	60,00
12	CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100MG (PYRIDIUM)	Drg	500	Adium	1,00	500,00
13	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	CPR	1.000	Cosmed	0,15	150,00
14	ERGOTRATE 0,125 MG COMPRIMIDO	Drg	500	Bioetica	0,20	100,00
15	FLORATIL 200 MG	CAPS	1.000	Brainfarma	3,50	3.500,00
16	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG – SUSPENSÃO ORAL	FR	1.000	Imec	2,80	2.800,00
17	INIBINA 10 MG COMPRIMIDO	CPR	500	Apsen	2,20	1.100,00
18	OMEPRAZOL 20 MG	CPR	30.000	Belfar	0,06	1.800,00
19	PENTOXIFILINA 400 MG 20 COMP (CX.C/20)	CPR	500	EMS	2,20	1.100,00
20	PIRACETAM 800 MG COMPRIMIDO	CPR	1.000	Sanofi	2,20	2.200,00
21	PIROXICAM 20 MG	CPR	1.000	Brainfarma	0,65	650,00
22	SILIMARINA + RACETAMETIONINA 70MG/100 MG	CPR	1.000	Zydus	1,00	1.000,00
23	SIMETICONA 40 MG	CPR	3.000	Pharmascience	0,10	300,00
24	SIMETICONA 75 MG/ ML	FR	1.500	Natulab	1,78	2.670,00
25	VARFARINA SÓDICA 2,5 MG	CPR	1.000	FQM	0,25	250,00

Página 3 de 7

[www.mucuge.ba.gov.br](http://www.mucuge.ba.gov.br)

Praça Coronel Douca Medrado, 73 – Cidade Histórica | Tel: 75 3338-2143 | Gestor(a): Ana Olímpia Hora Medrado



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

26	VARFARINA SÓDICA 5 MG	CPR	1.000	FQM	0,30	300,00
<b>VALOR TOTAL: Cinquenta e Um Mil Reais</b>						<b>R\$ 51.000,00</b>

LOTES 17 – CONTROLADOS HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	MARCA	P.U. R\$	P. TOTAL R\$
1	ÁCIDO VALPROICO 250 MG	CPR	2.000	Biolab	0,46	920,00
2	ÁCIDO VALPROICO 50 MG/ ML (XAROPE)	FR	1.000	Prati	7,30	7.300,00
3	ÁCIDO VALPROICO 500 MG	CPR	10.000	Biolab	0,77	7.700,00
4	AMITRIPITILINA, CLORIDRATO DE, 25 MG.	CPR	16.000	EMS	0,05	800,00
5	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG	CPR	5.000	Uniao Quimica	0,33	1.650,00
6	BROMAZEPAN 3 MG	CPR	3.000	Brainfarma	0,15	450,00
7	BROMAZEPAN 6 MG	CPR	3.000	Brainfarma	0,20	600,00
8	BUPROPIONA, CLORIDRATO DE, 150 MG	CPR	1.600	EMS	0,53	848,00
9	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	800	Hipolabor	7,50	6.000,00
10	CARBAMAZEPINA 200 MG	CPR	13.000	Hipolabor	0,21	2.730,00
11	CARBONATO DE LÍTIU 300 MG	CPR	1.200	Biolab	0,25	300,00
12	CITALOPRAN 20 MG	CPR	1.400	Prati	0,22	308,00
13	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO DE, 25 MG	CPR	1.000	EMS	1,20	1.200,00
14	CLONAZEPAN 0,5 MG	CPR	1.800	Geolab	0,11	198,00
15	CLONAZEPAN 2 MG	CPR	6.400	Geolab	0,06	384,00
16	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	1.000	Geolab	2,50	2.500,00
17	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 100 MG.	CPR	11.000	Uniao Quimica	0,32	3.520,00
18	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 25 MG.	CPR	1.600	Cristalia	0,32	512,00
19	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 40MG/ML – SOLUÇÃO ORAL	FR	1.500	Cristalia	6,42	9.630,00
20	DIAZEPAN 10 MG	CPR	4.000	Brainfarma	0,06	240,00
21	DIAZEPAN 5 MG	CPR	3.000	Brainfarma	0,05	150,00
22	ESCITALOPRAN 20 MG	CPR	5.400	Geolab	0,60	3.240,00
23	ESCITALOPRAN 20 MG/ML	FR	500	Geolab	16,90	8.450,00
24	FENITOINA SÓDICA 100 MG	CPR	4.200	Cristalia	0,17	714,00
25	FENITOINA SÓDICA SUSP ORAL 20 MG/ML	FR	500	Pfizer	2,00	1.000,00
26	FENOBARBITAL 100 MG	CPR	6.000	Uniao Quimica	0,18	1.080,00
27	FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FR	1.000	Uniao Quimica	4,00	4.000,00
28	FLUFENAZINA ENANTATO DE, 25 MG/ML – 1ML	CPR	500	Cristalia	6,00	3.000,00
29	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE, 20 MG	CPR	10.000	Medquimica	0,11	1.100,00
30	HALOPERIDOL 1 MG	CPR	13.600	Cristalia	0,18	2.448,00
31	HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS	FR	1.000	Uniao Quimica	4,00	4.000,00
32	HALOPERIDOL 5 MG	CPR	7.200	Uniao Quimica	0,16	1.152,00
33	IMIPRAMINA 25 MG	CPR	1.000	Cristalia	0,44	440,00
34	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG	CPR	1.000	Roche	1,45	1.450,00
35	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50 MG	CPR	1.000	Roche	2,80	2.800,00
36	LEVODOPA 250MG + CARDIDOPA 25MG	CPR	1.000	Cristalia	1,10	1.100,00
37	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG	CAPS	1.000	Hipolabor	0,81	810,00
38	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	CPR	1.000	Cristalia	0,68	680,00
39	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML	FR	1.000	Cristalia	7,00	7.000,00
40	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE, 25 MG	CPR	2.000	Cellera	0,38	760,00
41	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE, 50 MG	CPR	3.400	Cellera	0,53	1.802,00
42	PARACETAMOL+CODEÍNA 30MG	CPR	1.600	Geolab	0,47	752,00
43	RISPERIDONA 1 MG	CPR	11.200	Prati	0,11	1.232,00
44	RISPERIDONA 2 MG	CPR	6.600	Prati	0,16	1.056,00
45	RISPERIDONA 3 MG	CPR	6.400	Prati	0,24	1.536,00
46	SERTRALINA 50 MG	CPR	2.000	Prati	0,20	400,00
47	TRIFLUOPERAZINA 5 MG	CPR	500	Astrazeneca	0,10	50,00
<b>VALOR TOTAL: Noventa e Nove Mil e Novecentos e Noventa e Dois Reais</b>						<b>R\$ 99.992,00</b>

LOTE 18 – INJETÁVEL CONTROLADOS HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	MARCA	P.U. R\$	P. TOTAL R\$
1	BIPERIDENO, LACTATO DE, 5 MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	Cristalia	2,80	2.800,00
2	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 5MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	Uniao Quimica	2,60	2.600,00
3	DIAZEPAN 5 MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	4.000	Santisa	1,00	4.000,00
4	FENTANILA, CITRATO DE 50 MCG/ML 5 ML	AMP	1.000	Hipolabor	2,20	2.200,00
5	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	Hipolabor	2,20	2.200,00
6	FENOBARBITAL 100 MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	Cristalia	2,80	2.800,00
7	HALOPERIDOL 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	Uniao Quimica	2,00	2.000,00
8	HALOPERIDOL DECANOATO, 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.	AMP	1.600	Uniao Quimica	6,30	10.080,00
9	MIDAZOLAN 15 MG AMPOLA COM 3 ML	AMP	1.000	Hipolabor	3,00	3.000,00

Página 4 de 7

[www.mucuge.ba.gov.br](http://www.mucuge.ba.gov.br)

Praça Coronel Douca Medrado, 73 – Cidade Histórica | Tel: 75 3338-2143 | Gestor(a): Ana Olímpia Hora Medrado



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

10	MORFINA 1,0 MG/ML	AMP	1.500	Cristalia	6,50	9.750,00
11	MORFINA 10 MG/ML	AMP	1.500	Hipolabor	2,80	4.200,00
12	PROPOFOL 10 MG/ML	AMP	1.500	Cristalia	5,84	8.760,00
13	PROPOFOL 20 MG/ML	AMP	1.500	Brainfarma	14,00	21.000,00
14	TRAMADOL, CLORIDRATO DE 100 MG/2ML	AMP	2.000	Hipolabor	1,80	3.600,00
<b>VALOR TOTAL: Setenta e Oito Mil e Novecentos e Noventa Reais</b>						<b>R\$ 78.990,00</b>

LOTES 19 – INJETÁVEIS HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	MARCA	P.U. R\$	P. TOTAL R\$
1	ACICLOVIR 250MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	300	Blau	8,00	2.400,00
2	ACIDO EPSILON AMINOCARPROICO 200MG/ML (IPSILON)	AMP	1.000	Zydus	2,00	2.000,00
3	ÁCIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETÁVEL (TRANSAMIN)	AMP	1.000	Hipolabor	5,00	5.000,00
4	ACIDO TRENEXÂMICO 50MG/ML	AMP	1.300	Hipolabor	5,00	6.500,00
5	ADRENALINA 1 MG/ML INJ	AMP	1.000	Hypofarma	1,10	1.100,00
6	ALPROSTADIL 20MCG/ML 1ML INJ (CAVERJECT)	AMP	500	Pfizer	4,00	2.000,00
7	AMICACINA SULF 50MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	Teuto	4,00	4.000,00
8	AMINOFILINA INJETÁVEL 24MG/ML INJETÁVEL	AMP	1.000	Hipolabor	3,30	3.300,00
9	AMIODARONA 50 MG/ML INJETÁVEL	AMP	1.000	Hipolabor	3,30	3.300,00
10	AMPICILINA SODICA 1G INJ IM/IV	AMP	1.000	Eugia	4,80	4.800,00
11	AMPICILINA SODICA 500MG INJ IM/IV	AMP	1.000	Eugia	4,40	4.400,00
12	ANFOTERICINA B 50MG 10ML INJ (ANFORICIN)	AMP	1.000	Cristalia	13,00	13.000,00
13	ATRACURIO, MALEATO 10MG/ML AMPOLA COM 2,5 ( BESITRAC)	AMP	1.000	Fresenius	11,00	11.000,00
14	ATROPINA 0,25 MG/ML INJETÁVEL COM 1 ML	AMP	1.600	Farmace	1,00	1.600,00
15	AZITROMICINA 500MG IV INJETÁVEL	AMP	500	Cristalia	14,00	7.000,00
16	BENZILPENICILINA BENZATINA, PÓ P/ SUSP INJETÁVEL 1.200.000 UI	AMP	1.000	Teuto	7,00	7.000,00
17	BENZILPENICILINA BENZATINA, PÓ P/ SUSP INJETÁVEL 600.000 UI	AMP	1.000	Teuto	7,00	7.000,00
18	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI	AMP	1.000	Blau	12,00	12.000,00
19	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA, 300.000+ 100.000 UI SUSP INJETÁVEL	AMP	1.000	Blau	5,60	5.600,00
20	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML	AMP	8.000	Farmace	2,00	16.000,00
21	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA INJ 4MG/500MG/5ML	AMP	2.000	Farmace	2,00	4.000,00
22	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML	AMP	4.000	Hypofarma	1,35	5.400,00
23	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	Hypofarma	1,35	1.350,00
24	CEFACLOR 250MG/ML	AMP	1.500	EMS	20,00	30.000,00
25	CEFALOTINA SÓDICA 1G PÓ INJETÁVEL IM/IV	AMP	1.600	Blau	5,00	8.000,00
26	CEFTRIAXONA 1G	AMP	2.500	Biochimico	5,00	12.500,00
27	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G – PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM	AMP	1.200	Eurofarma	6,00	7.200,00
28	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G – PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	AMP	1.200	Eurofarma	4,00	4.800,00
29	CEFUROXIMA 750MG INJ	AMP	400	Eugia	8,30	3.320,00
30	CETOPROFENO (PROFENID) INJETÁVEL 100MG	FR	6.000	Uniao Quimica	5,40	32.400,00
31	CETOPROFENO 50MG/ML INJETÁVEL	AMP	6.000	Hipolabor	2,00	12.000,00
32	CETOPROFENO 50MG/ML INJETÁVEL EV	AMP	2.000	Uniao Quimica	2,00	4.000,00
33	CETOPROFENO 50MG/ML INJETÁVEL IM	AMP	2.000	Hipolabor	2,00	4.000,00
34	CIMETIDINA INJ 150MG/ML	AMP	1.000	Hypofarma	1,20	1.200,00
35	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 200ML - BOLSA	Bolsa	2.000	Fresenius	31,00	62.000,00
36	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML INJ (CIS)	AMP	500	Cristalia	18,67	9.335,00
37	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML INJ (CIS)	AMP	500	Cristalia	18,67	9.335,00
38	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJETÁVEL	AMP	1.000	Hypofarma	3,90	3.900,00
39	CLORAFENICOL 1G FRASCO AMPOLA INJETÁVEL	AMP	1.000	Blau	3,00	3.000,00
40	CLORETO DESUXAMETÔNIO 100MG	AMP	500	Blau	27,50	13.750,00
41	COMPLEXO B INJETÁVEL	AMP	2.000	Hypofarma	1,10	2.200,00
42	DESLANOSÍDEO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2MG/ML	AMP	1.000	Uniao Quimica	2,80	2.800,00
43	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.600	Hypofarma	2,00	3.200,00
44	DICLOFENACO SODICO INJETÁVEL 75MG/ML	AMP	2.000	Farmace	1,00	2.000,00
45	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE 10ML IV INJ (DRAMIN B6 DL)	AMP	1.000	Cosmed	9,00	9.000,00
46	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.600	Santisa	1,00	1.600,00
47	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA INJETÁVEL	AMP	1.000	Cosmed	5,00	5.000,00
48	DOBUTAMINA, CLORIDRATO DE, 12,5 MG/ML – INJETÁVEL	AMP	1.000	Hypofarma	6,80	6.800,00
49	DOPAMINA, CLORIDRATO DE, 5 MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	Hipolabor	3,30	3.300,00



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

50	DRAMIN B6 - INJETÁVEL	AMP	2.000	Uniao Quimica	2,00	4.000,00
51	ENANTATO DE NORETISTERONA +VALERATO DE ESTRADIOL 50+5 MG/ML	AMP	5.000	Eurofarma	13,00	65.000,00
52	ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG/0,2 ML	AMP	1.000	Cristalia	16,30	16.300,00
53	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,8 ML	AMP	1.000	Cristalia	17,60	17.600,00
54	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/0,6 ML	AMP	1.000	Cristalia	23,80	23.800,00
55	ENOXAPARINA SÓDICA 80 MG/0,8 ML	AMP	1.000	Cristalia	12,00	12.000,00
56	EPINEFRINA 1MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML	AMP	1.000	Hypofarma	1,10	1.100,00
57	ERGOTRATE 0,2 MG/ML INJETÁVEL	AMP	1.000	Uniao Quimica	2,50	2.500,00
58	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE, 10MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMP	2.000	Uniao Quimica	1,80	3.600,00
59	FITOFENADIONA (VIT K)	AMP	1.000	Hipolabor	2,00	2.000,00
60	FUROSEMIDA 10 MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	Hypofarma	1,10	1.100,00
61	FUROSEMIDA 10 MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	Hypofarma	1,10	1.100,00
62	GENTAMICINA 10MG/ML INJ	AMP	1.000	Santisa	1,00	1.000,00
63	GENTAMICINA 20MG/ML INJ	AMP	1.000	Fresenius	1,80	1.800,00
64	GENTAMICINA 40MG/ML INJ	AMP	1.000	Fresenius	1,80	1.800,00
65	GENTAMICINA 80MG/ML INJ	AMP	1.000	Hypofarma	2,00	2.000,00
66	GLICONATO DE CÁLCIO 100MG/ML	AMP	1.000	Halex Istar	2,60	2.600,00
67	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	Hipolabor	6,80	6.800,00
68	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO DE, 100MG – PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.000	Uniao Quimica	3,70	7.400,00
69	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO DE, 500MG – PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.000	Blau	6,30	12.600,00
70	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH (D) 300 MCG	AMP	300	Panamerican	260,00	78.000,00
71	INIBINA 10MG/2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	300	Apsen	11,00	3.300,00
72	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 100 ML BOLSA	Bolsa	1.000	Cristalia	11,70	11.700,00
73	LIDOCAINA INJETÁVEL 2% 5ML (SEM VASO)	AMP	1.000	Hypofarma	1,50	1.500,00
74	LIDOCAINA, CLORIDRATO 1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	Hypofarma	6,00	6.000,00
75	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	Hypofarma	6,00	6.000,00
76	LIDOCAINA, CLORIDRATO+ HEMIOTARTARATO DE EPINEFRINA (2% + 1.200.000)	AMP	1.000	Hypofarma	6,00	6.000,00
77	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE, 150 MG/ML	AMP	1.000	Germed	10,00	10.000,00
78	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO DE SÓDIO 500 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	200	Blau	16,60	3.320,00
79	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.000	Farmace	1,00	2.000,00
80	METOPROLOL, TARTARATO 5 MG/5 ML, INJETÁVEL	AMP	1.000	Cristalia	21,00	21.000,00
81	METRONIDAZOL 0,5% 100 MG INJ SF	FR	1.000	Halex Istar	5,00	5.000,00
82	NEOCAÍNA (CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA) + GLICOSE 5 MG/ML+ 80MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMOPLA COM 4 ML	AMP	1.000	Hypofarma	4,50	4.500,00
83	NEOCAÍNA (CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA) 5 MG/ML F/A COM 20 ML - (SEM VASO)	AMP	1.000	Hipolabor	6,00	6.000,00
84	NEOCAÍNA (CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA) 5 MG/ML F/A COM 20 ML - (COM VASO)	AMP	500	Uniao Quimica	21,00	10.500,00
85	NITROGLICERINA 50 mg/10 mL	AMP	200	Cristalia	40,30	8.060,00
86	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG + DILUENTE	AMP	300	Hypofarma	19,37	5.811,00
87	NOREPINEFRINA, HENITARTARATO DE, 2MG/ML SOL. INJETÁVEL	AMP	2.000	Hypofarma	3,80	7.600,00
88	OCITOCINA INJETÁVEL	AMP	2.000	Uniao Quimica	4,00	8.000,00
89	OMEPRAZOL 40 MG, INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	AMP	5.000	Blau	8,20	41.000,00
90	ONDANSTERONA, CLORIDRATO 2MG/ML	AMP	1.000	Hypofarma	1,80	1.800,00
91	OXACILINA SÓDICA 500MG PO INJ IM/IV	AMP	5.000	Blau	3,90	19.500,00
92	PANCURÔNIO, BROMETO DE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	500	Fresenius	6,30	3.150,00
93	PENTOXIFILINA INJETÁVEL 20MG/ML, AMP 5 ML	AMP	500	Uniao Quimica	1,00	500,00
94	PETIDINA, CLORIDRATO 100MG	AMP	1.000	Uniao Quimica	1,00	1.000,00
95	PIRACETAM 20 MG/ML, 5 ML	AMP	500	Sanofi	1,00	500,00
96	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE, 25MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.000	Hipolabor	3,20	6.400,00
97	SALBUTAMOL, SULFATO DE 0,5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	Hipolabor	9,00	9.000,00
98	SACARATO DE HIDRÓXIDO FERRICO ( NORIPURUMEV) 20 MG/ ML AMP C/5ML	AMP	500	Uniao Quimica	13,00	6.500,00
99	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIMA 4 MG + 8MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000	Brainfarma	4,00	4.000,00
100	TENOXCAM 40 MG + DILUENTE - INJETÁVEL	AMP	1.000	Uniao Quimica	11,70	11.700,00
101	TERBUTALINA 0,5 MG/1 ML, INJETÁVEL	AMP	200	Uniao Quimica	2,10	420,00
102	VANCOMICINA 1G IV INJ (VANOCINA)	AMP	200	Fresenius	15,00	3.000,00
103	VANCOMICINA 500MG IV INJ	AMP	200	Blau	7,00	1.400,00



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

104	VECURONIO, BROMETO DE 4MG/ML INJ	AMP	100	Cristalia	5,00	500,00
105	VITAMINA C, 500 MG/5ML, INJETÁVEL	AMP	2.000	Hypofarma	1,20	2.400,00
VALOR TOTAL : Oitocentos e Oitenta e Nove Mil e Quinhentos e Cinquenta e Um Reais						R\$ 889.551,00

Valor Global dos Lotes: 01, 03, 07, 11, 16, 17, 18 E 19						R\$1.783.533,00
---	--	--	--	--	--	-----------------

O processo encontra-se à disposição dos interessados, na sede da Prefeitura de Mucugê, sito Pça. Cel. Douca Medrado, n.73, Centro Mucugê - BA– Cep. 46.750-000, das 09:00 às 14:00 hs.

Mucugê-BA, 19 de junho de 2024.

---

ANA OLÍMPIA HORA MEDRADO  
Prefeita  
CONTRATANTE

---

SILVANA SILVA MEDRADO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CONTRATANTE





# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

### AVISO DE REGISTRO DE PREÇOS

Ata de Registro de Preços nº 002/2024

Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 003/2024

Processo Administrativo nº 013/2024 - Código BB: 1040488

A Prefeitura Municipal de Mucugê -BA e o Fundo Municipal de Saúde, nos termos e condições previstas no edital, às normas constantes na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e suas alterações, no Decreto Municipal nº 065/2023, e demais normas legais aplicáveis, tona Público, para todos os efeitos legais os preços registrados através da ata de registro de preço nº 002/2024, considerando o resultado do pregão eletrônico para registro de preços nº 003/2024, consoante segue:

**OBJETO:** Registro de preços para a contratação de empresa para futura e eventual aquisição de **medicamentos e materiais pênsl**, de uso hospitalar, visando atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Mucugê-Bahia, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

**DETENTOR DA ATA:** AMPER NEGOCIOS E EMPREENDIMENTOS LTDA,

**CNPJ** Nº 15.622.369/0001-03

**ENDEREÇO:** Rua São Francisco, Bairro Nossa Senhora de Fátima, Itabuna-Ba

**TELEFONE:** (75) 99993-0077

**E-MAIL:** ampernegocios@yahoo.com

**VIGENCIA DA ATA:** 12(doze) meses, poderá ser prorrogado, por igual período, conforme o disposto no art. 84 da Lei n. 14.133/21.

**Preços registrados são os seguintes:**

LOTE 02 – INSUFICIÊNCIA CARDÍACA HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
01	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG	COMPRIMIDO	4400	RAMBAXY	0,45	R\$ 1.980,00
02	CARVEDILOL 1,25MG	COMPRIMIDO	3000	EMS	R\$ 0,22	R\$ 660,00
03	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	11000	EMS	R\$ 0,14	R\$ 1.540,00
04	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	11000	EMS	R\$ 0,09	R\$ 990,00
05	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	11000	EMS	R\$ 0,14	R\$ 1.540,00
06	CARVEDILOL 6,25MG -	COMPRIMIDO	10000	EMS	R\$ 0,09	R\$ 900,00
07	CLOPIDOGREL BISSULFATO DE, 75MG	COMPRIMIDO	20600	RAMBAXY	0,3	R\$ 6.180,00
08	GINKGO BILOBA 120 MG	COMPRIMIDO	1000	Ginkgo Biloba	R\$ 1,52	R\$ 1.520,00
09	METOPROLOL SUCCINATO 25MG	COMPRIMIDO	12000	ACCORD	R\$ 0,51	R\$ 6.120,00
10	METOPROLOL SUCCINATO 50MG	COMPRIMIDO	16400	ACCORD	R\$ 0,51	R\$ 8.364,00
11	METOPROLOL SUCCINATO 100MG	COMPRIMIDO	11400	ACCORD	R\$ 0,55	R\$ 6.270,00
12	RIVAROXABANA 15 MG	COMPRIMIDO	3400	EMS	R\$ 0,48	R\$ 1.632,00
13	RIVAROXABANA 20 MG	COMPRIMIDO	5400	EMS	R\$ 0,59	R\$ 3.186,00
14	MONONITRATO ISOSSORBIDA 20 MG	COMPRIMIDO	1500	ACHE	0,27	R\$ 405,00
15	MONONITRATO ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1500	EMS	R\$ 0,40	R\$ 600,00
16	MONONITRATO ISOSSORBIDA 40 MG	COMPRIMIDO	1500	ACHE	R\$ 0,74	R\$ 1.110,00
VALOR GLOBAL DO LOTE 02						R\$ 42.997,00

LOTE 10 – HORMÔNIOS E ANTICONCEPCIONAIS HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	ESTRADIOL 1 MG	COMPRIMIDO	1000	NATIFA	R\$ 6,00	R\$ 6.000,00
2	ESTRADIOL 2 MG + ACETATO DE NORETISTERONA 1	COMPRIMIDO	1000	NATIFA	R\$ 8,00	R\$ 8.000,00
3	ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG	COMPRIMIDO	1600	SUPREMA	R\$ 8,00	R\$ 12.800,00
4	LEVOGENESTREL 15 MG	COMPRIMIDO	1600	CIMED	R\$ 6,00	R\$ 9.600,00
5	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	COMPRIMIDO	1000	MERCK	R\$ 4,00	R\$ 4.000,00
6	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	COMPRIMIDO	1000	MERCK	R\$ 2,50	R\$ 2.500,00
7	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	COMPRIMIDO	1000	MERCK	R\$ 3,00	R\$ 3.000,00
8	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG	COMPRIMIDO	1000	MERCK	R\$ 2,50	R\$ 2.500,00
9	MISOPROSTOL 25 MCG (COMPRIMIDO VAGINAL)	COMPRIMIDO	500	Infan	R\$ 14,00	R\$ 7.000,00
10	MISOPROSTOL 200 MCG (COMPRIMIDO VAGINAL)	COMPRIMIDO	500	Infan	R\$ 14,00	R\$ 7.000,00
11	NORETISTERONA 035 MG	COMPRIMIDO	1000	BIOLAB	R\$ 1,96	R\$ 1.960,00
VALOR GLOBAL DO LOTE 10						R\$ 64.360,00

LOTE 12 – COLÍRIOS HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	CLORAFENICOL COLÍRIO	FRASCO	200	NEO QUIMICA	R\$ 13,00	R\$ 2.600,00
2	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL 2% + 0,5%	FRASCO	200	TEUTO	R\$ 37,00	R\$ 7.400,00

Página 1 de 7

[www.mucuge.ba.gov.br](http://www.mucuge.ba.gov.br)

Praça Coronel Douca Medrado, 73 – Cidade Histórica | Tel: 75 3338-2143 | Gestor(a): Ana Olímpia Hora Medrado



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
3	COLÍRIO DE DEXAMETASONA	FRASCO	200	Maxidex	R\$ 30,00	R\$ 6.000,00
4	COLÍRIO LUBRIFICANTE - CARMELOSE	FRASCO	50	GEOLAB	R\$ 37,00	R\$ 1.850,00
5	GARASONE 3MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA	FRASCO	200	Garasone	R\$ 37,00	R\$ 7.400,00
6	MNALEATO DE TIMOLOL 0,5%	FRASCO	200	TEUTO	R\$ 25,00	R\$ 5.000,00
7	NITRATO DE PRATA 1% - COLÍRIO	FRASCO	200	NOX LAB	R\$ 37,00	R\$ 7.400,00
8	VITELINATO DE PRATA 100MG/ML , COM 5 ML, COLÍRIO ARGIROL	FRASCO	200	ALLERGRAN	R\$ 28,00	R\$ 5.600,00
VALOR GLOBAL DO LOTE 12						R\$ 43.250,00

LOTE 13 – ESTATINAS HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	40000	NOVARTIS	R\$ 0,28	R\$ 11.200,00
2	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO	40000	CIMED	R\$ 0,45	R\$ 18.000,00
3	ATORVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	1000	CIMED	R\$ 0,45	R\$ 450,00
4	ATORVASTATINA 40 MG	COMPRIMIDO	1000	CIMED	R\$ 0,55	R\$ 550,00
VALOR GLOBAL DO LOTE 13						R\$ 30.200,00

LOTE 14 – ANTIEMÉTICOS E PROCINÉTICOS HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	DIMENIDRINATO 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	1000	Nycomed	R\$ 6,50	R\$ 6.500,00
2	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000	EMS	R\$ 6,50	R\$ 6.500,00
3	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL	SUSPENSÃO	500	EUROFARMA	R\$ 6,50	R\$ 3.250,00
4	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DE 10MG	COMPRIMIDO	4000	sanofi	R\$ 2,00	R\$ 8.000,00
5	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DE 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	1000	TEUTO	R\$ 3,00	R\$ 3.000,00
VALOR GLOBAL DO LOTE 14						R\$ 27.250,00

LOTE 15 – LAXANTE HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	BISACODIL 5MG	DRÁGEAS	1000	Bisacodil	R\$ 1,60	R\$ 1.600,00
2	GLICERINA 12% COM SONDA RETAL 500 ML	FRASCO	1000	equiplus	R\$ 19,00	R\$ 19.000,00
	GLICEROL 120 MG/ML 250 ML	FRASCO	500	equiplus	R\$ 19,00	R\$ 9.500,00
4	GLICEROL SUPOSITÓRIO ADULTO	SUPUSITÓRIO	500	Glicerol	R\$ 7,00	R\$ 3.500,00
5	GLICEROL SUPUSITÓRIO INFANTIL	SUPUSITÓRIO	500	Glicerol	R\$ 6,00	R\$ 3.000,00
6	MINILAX 6,5MG (Cx. c/ 7 bisnagas)	SUSPENSÃO	100	Sorbitol	R\$ 21,00	R\$ 2.100,00
7	ÓLEO MINERAL 100 ML	FRASCO	1000	UNIAO QUIMICA	R\$ 8,80	R\$ 8.800,00
VALOR GLOBAL DO LOTE 15						R\$ 47.500,00

LOTES 21 – MATERIAIS E CORRELATOS HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
01	ABAIXADOR DE LINGUA (PCT C/ 100)	PACOTE	500	THEOTO	R\$ 8,15	R\$ 4.075,00
02	ABSORVENTE PÓS PARTO (PCT C/20)	PACOTE	1000	CONFORT	R\$ 19,23	R\$ 19.230,00
03	AGULHA 13 X 4,5 (CX C/100)	CAIXA	800	SOLIDOR	R\$ 10,79	R\$ 8.632,00
04	AGULHA 13 X 3 (CX C/100)	CAIXA	80	SR	R\$ 24,53	R\$ 1.962,40
05	AGULHA 20 X 5,5 CX	CAIXA	800	SOLIDOR	R\$ 10,79	R\$ 8.632,00
06	AGULHA 25 X 07 CX	CAIXA	800	SOLIDOR	R\$ 10,79	R\$ 8.632,00
07	AGULHA 25 X 08 CX	CAIXA	600	SOLIDOR	R\$ 10,79	R\$ 6.474,00
08	AGULHA 30 X 07 CX	CAIXA	600	SR	R\$ 10,79	R\$ 6.474,00
09	AGULHA 30 X 08 CX	CAIXA	600	SEVEN	R\$ 10,79	R\$ 6.474,00
10	AGULHA 40 X 12 (CX C/100)	CAIXA	600	SR	R\$ 10,99	R\$ 6.594,00
11	AGULHA PARA ANESTESIA ESPINHAL RAQUIDIANA – 22 G (CX C/25)	CAIXA	100	PROCARE	R\$ 7,93	R\$ 793,00
12	AGULHA PARA ANESTESIA ESPINHAL RAQUIDIANA – 25 G (CX C/25)	CAIXA	100	PROCARE	R\$ 7,93	R\$ 793,00
13	AGULHA PARA ANESTESIA ESPINHAL RAQUIDIANA – 27 G (CX C/25)	CAIXA	100	PROCARE	R\$ 8,57	R\$ 857,00
14	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	UNIDADE	2000	MELHORMED	R\$ 19,16	R\$ 38.320,00
15	ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM (PCT COM 12)	PACOTE	600	ORTOFEN	R\$ 14,99	R\$ 8.994,00
16	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM (PCT COM 12)	PACOTE	600	ORTOFEN	R\$ 18,83	R\$ 11.298,00
17	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM (PCT COM 12)	PACOTE	600	ORTOFEN	R\$ 23,81	R\$ 14.286,00
18	ALMOTOLIA 500 ML TRANSPARENTES	UNIDADE	500	J.PROLAB	R\$ 6,41	R\$ 3.205,00
19	ALMOTOLIA 250 ML TRANSPARENTES	UNIDADE	500	J.PROLAB	R\$ 5,47	R\$ 2.735,00
20	AMBU EM SILICONE COM RESERVATÓRIO – ADULTO BALÃO EM SILICONE TRANSLÚCIDO AUTOCLAVÁVEL (ADULTO 1600ML); MÁSCARA FACIAL EM SILICONE; VÁLVULA UNIDIRECIONAL (BICO DE PATO); RESERVATÓRIO NÃO AUTOCLAVÁVEL	UNIDADE	5	FORMATEX	R\$ 381,97	R\$ 1.909,85
21	AMBU EM SILICONE COM RESERVATÓRIO – INFANTIL REANIMADOR MANUAL EM SILICONE COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL 500 ML. VOLUME DO BALÃO 500 ML; VOLUME DO RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO 700 ML; MASCARA NÚMERO 2; ESPAÇO MORTO 10 ML.	UNIDADE	5	PROTEC	R\$ 371,67	R\$ 1.858,35



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

22	AMBU EM SILICONE COM RESERVATÓRIO – NEONATO CONECTOR GIRATÓRIO DE 360 GRAUS. VÁLVULA INTEGRADA DE ADMISSÃO E RESERVATÓRIO. TODO O CONJUNTO CONSISTE EM UMA MÁSCARA FACIAL, UM TUBO DE OXIGÊNIO, UMA VÁLVULA PEEP, UMA VÁLVULA DE ENTRADA E UMA BOLSA RESERVATÓRIO.	UNIDADE	5	PROTEC	R\$ 371,67	R\$ 1.858,35
23	APARELHO PARA TRICOTOMIA DESCARTAVÉ COM DUAS LÂMINAS	UNIDADE	300	STRIKE	R\$ 1,45	R\$ 435,00
24	ATADURA CREPOM 10 CM (PCT COM 12)	PACOTE	2000	ANAPOLIS	R\$ 11,87	R\$ 23.740,00
25	ATADURA CREPOM 15 CM (PCT COM 12)	PACOTE	2000	ANAPOLIS	R\$ 17,99	R\$ 35.980,00
26	ATADURA CREPOM 20 CM (PCT COM 12)	PACOTE	2000	ANAPOLIS	R\$ 21,27	R\$ 42.540,00
27	ATADURA GESSADA 10X3 CM (CAIXA COM 20)	CAIXA	1500	CREMER	R\$ 70,32	R\$ 105.480,00
28	ATADURA GESSADA 15X3 CM (CAIXA COM 20)	CAIXA	1500	CREMER	R\$ 104,85	R\$ 157.275,00
29	ATADURA GESSADA 20X4 CM (CAIXA COM 20)	CAIXA	1000	CREMER	R\$ 160,12	R\$ 160.120,00
30	AVENTAL MANGA LONGA TNT PCT	PACOTE	10000	LU	R\$ 2,64	R\$ 26.400,00
31	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO 2 LT	UNIDADE	1000	MEDIX	R\$ 5,68	R\$ 5.680,00
32	BOLSA COLETORA URINA	PACOTE	1000	MEDSONDA	R\$ 20,34	R\$ 20.340,00
33	BOLSA COLETA DE SANGUE 500ML	UNIDADE	100	FIRSTLAB	R\$ 44,38	R\$ 4.438,00
34	BOLSA PARA COMPRESSA DE ÁGUA QUENTE – EMBORRACHADA – 2 LT	UNIDADE	50	KENDEL	R\$ 40,18	R\$ 2.009,00
35	BORRACHA DE LÁTEX PARA GARROTE	UNIDADE	200	DESCARPACK	R\$ 41,35	R\$ 8.270,00
36	BORRACHA MEDICONE TRANSPARENTE P/ASPIRADOR	UNIDADE	200	MEDSONDA	R\$ 3,00	R\$ 600,00
37	BORRIFADOR SPRAY 500 ML	UNIDADE	200	NOBRE	R\$ 8,54	R\$ 1.708,00
38	BOTA DE UNNA 10,2X9,14	UNIDADE	50	PIELSANA	R\$ 72,84	R\$ 3.642,00
39	BULBO DE BORRACHA Nº 08	UNIDADE	100	SANITY	R\$ 54,75	R\$ 5.475,00
40	BULBO DE BORRACHA Nº 06	UNIDADE	100	SANITY	R\$ 54,00	R\$ 5.400,00
41	BULBO DE BORRACHA Nº 04	UNIDADE	100	SANITY	R\$ 54,00	R\$ 5.400,00
42	CAIXA DE PERFURO CORTANTE 20 L	UNIDADE	1000	DESCARB	R\$ 11,87	R\$ 11.870,00
43	CAIXA PERFURO CORTANTE 13L	UNIDADE	1000	DESCARB	R\$ 9,91	R\$ 9.910,00
44	CAIXA PERFURO CORTANTE 7L	UNIDADE	1000	DESCARB	R\$ 7,42	R\$ 7.420,00
45	CATETER TIPO ÓCULO	UNIDADE	3000	MEDSONDA	R\$ 1,44	R\$ 4.320,00
46	CATETER CVC MONO LÚMEN 14GA X 20 CM	KIT	25	POLYMED	R\$ 198,40	R\$ 4.960,00
47	CATETER CVC MONO LÚMEN 16GA X 20 CM	KIT	25	POLYMED	R\$ 198,40	R\$ 4.960,00
48	CATETER CVC MONO LÚMEN 18GA X 20 CM	KIT	25	POLYMED	R\$ 198,40	R\$ 4.960,00
49	CATETER EPIDURAL Nº 18G 1 UNID	UNIDADE	25	BD	R\$ 81,62	R\$ 2.040,50
50	CATETER EPIDURAL Nº 20G 1 UNID	UNIDADE	25	BD	R\$ 81,62	R\$ 2.040,50
51	CATGUT CROMADO 0.0 C/ AGULHA 0,5 (CX COM 24)	CAIXA	15	TECHNOFIO	R\$ 155,72	R\$ 2.335,80
52	CATGUT SIMPLES 0.0 C/ AGULHA 0,5 (CX COM 24)	CAIXA	15	TECHNOFIO	R\$ 155,72	R\$ 2.335,80
53	CATGUT CROMADO 1.0 C/ AGULHA 0,5 (CX COM 24)	CAIXA	30	TECHNOFIO	R\$ 155,72	R\$ 4.671,60
54	CATGUT SIMPLES 1.0 C/ AGULHA 0,5 (CX COM 24)	CAIXA	15	TECHNOFIO	R\$ 155,72	R\$ 2.335,80
55	CATGUT CROMADO 2.0 C/ AGULHA 0,5 GINECO/OBSTETRICIA (CX COM 24)	CAIXA	60	TECHNOFIO	R\$ 155,72	R\$ 9.343,20
56	CATGUT CROMADO 2.0 C/ AGULHA 0,5 APARELHO DIGESTIVO (CX COM 24)	CAIXA	15	TECHNOFIO	R\$ 155,72	R\$ 2.335,80
57	CATGUT SIMPLES 2-0 C/ AGULHA 0,5 (CX COM 24)	CAIXA	10	TECHNOFIO	R\$ 155,72	R\$ 1.557,20
58	CATGUT CROMADO 3-0 C/ AGULHA 0,5 (CX COM 24)	CAIXA	15	TECHNOFIO	R\$ 155,72	R\$ 2.335,80
59	CATGUT SIMPLES 3-0 C/ AGULHA 0,5 (CX COM 24)	CAIXA	10	TECHNOFIO	R\$ 155,72	R\$ 1.557,20
60	CATGUT CROMADO 4-0 C/ AGULHA 0,5 (CX COM 24)	CAIXA	30	TECHNOFIO	R\$ 155,72	R\$ 4.671,60
61	CATGUT CROMADO 5-0 C/ AGULHA 0,5 (CX COM 24)	CAIXA	10	TECHNOFIO	R\$ 155,72	R\$ 1.557,20
62	CATGUT SIMPLES 4-0 C/ AGULHA 0,5 (CX COM 24)	CAIXA	15	TECHNOFIO	R\$ 155,72	R\$ 2.335,80
63	CLAMP UMBILICAL	UNIDADE	400	VAGISPEC	R\$ 0,99	R\$ 396,00
64	COLAR CERVICAL DE ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: PRODUTO NÃO ESTÉRIL. DESCARTÁVEL. NOS TAMANHOS PP, P, M E G, PERMITINDO SELECIONAR O TAMANHO IDEAL PARA CADA PACIENTE. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE	UNIDADE	15	MSO	R\$ 77,86	R\$ 1.167,90
65	CONJUNTOS DE CÂNULA DE GUEDEL KIT COM SEIS CÂNULAS DE GUEDEL: Nº0 (45MM), Nº1 (55MM), Nº2 (65MM), Nº3 (70MM), Nº4 (100MM) E Nº5 (110MM). FORMATO ANATÔMICO, MAIS CONFORTÁVEL; EXTREMIDADES ARREDONDADAS PARA EVITAR LESÕES. COMPOSIÇÃO: POLICLORETO DE VINILA (PVC) E INSERTO EM POLIPROPILENO PP)	UNIDADE	10	PROTEC	R\$ 30,76	R\$ 307,60
66	COLAR CERVICAL DE ESPUMA G	UNIDADE	20	MSO	R\$ 16,33	R\$ 326,60
67	COLAR CERVICAL DE ESPUMA M	UNIDADE	20	MSO	R\$ 16,33	R\$ 326,60
68	COLAR CERVICAL DE ESPUMA P	UNIDADE	20	MSO	R\$ 16,33	R\$ 326,60
69	COLAR CERVICAL PARA RESGATE – POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE 2MM G	UNIDADE	20	MEDAXO	R\$ 32,15	R\$ 643,00
70	COLAR CERVICAL PARA RESGATE – POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE 2MM M	UNIDADE	20	MEDAXO	R\$ 32,15	R\$ 643,00
71	COLAR CERVICAL PARA RESGATE – POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE 2MM P	UNIDADE	20	MEDAXO	R\$ 32,15	R\$ 643,00



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

72	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO	UNIDADE	300	ADVANTIVE	R\$ 0,68	R\$ 204,00
73	COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO	UNIDADE	300	ADVANTIVE	R\$ 0,68	R\$ 204,00
74	COLETOR DE URINA MASCULINO – PAPAGAIO INOX	UNIDADE	40	FORTNOX	R\$ 246,12	R\$ 9.844,80
75	COLETOR DE URINA MASCULINO – PAPAGAIO PLÁSTICO	UNIDADE	30	HERMED	R\$ 18,33	R\$ 549,90
76	COLETOR DE URINA TIPO SACO C/ CORDÃO 2.000ML	UNIDADE	300	CPL	R\$ 2,01	R\$ 603,00
77	COLETOR DE URINA UNIVERSAL	UNIDADE	5000	JB.LAB	R\$ 0,66	R\$ 3.300,00
78	COMADRE INOX	UNIDADE	20	FORTNOX	R\$ 276,27	R\$ 5.525,40
79	COMADRE PLÁSTICA – POLIPROPILENO DE ALTO IMPACTO - 2 L	UNIDADE	20	HERMED	R\$ 48,97	R\$ 979,40
80	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 NÃO ESTÉRIL PCT C/500	PACOTE	10000	ECOMAX	R\$ 36,42	R\$ 364.200,00
81	COMPRESSA CIRÚRGICA 23X25 PCT C/50	PACOTE	2000	MEDICAL	R\$ 46,14	R\$ 92.280,00
82	COMPRESSA CIRÚRGICA 45X50 PCT C/50	PACOTE	2000	ECOMAX	R\$ 101,21	R\$ 202.420,00
83	CUBA INOX ASSEPSIA CLÍNICA Nº 10 CM	UNIDADE	10	FORTNOX	R\$ 80,37	R\$ 803,70
84	CUBA INOX ASSEPSIA CLÍNICA Nº 14 CM	UNIDADE	10	FORTNOX	R\$ 80,37	R\$ 803,70
85	CUBA INOX ASSEPSIA CLÍNICA Nº 13 CM	UNIDADE	10	FORTNOX	R\$ 80,37	R\$ 803,70
86	CUBA INOX ASSEPSIA CLÍNICA Nº 8 CM	UNIDADE	10	FORTNOX	R\$ 80,37	R\$ 803,70
87	DRENO PENROUSE Nº1 C/12	UNIDADE	60	WALTEX	R\$ 41,43	R\$ 2.485,80
88	DRENO PENROUSE Nº2 C/12	UNIDADE	60	MADEITEX	R\$ 42,70	R\$ 2.562,00
89	DRENO PENROUSE Nº3 C/12	UNIDADE	60	WALTEX	R\$ 42,70	R\$ 2.562,00
90	DRENO PENROUSE Nº4 C/12	UNIDADE	60	MADEITEX	R\$ 42,70	R\$ 2.562,00
91	DRENO SUCCÃO 400 ML Nº3.2	UNIDADE	60	WILTEX	R\$ 99,96	R\$ 5.997,60
92	DRENO SUCCÃO 400 ML Nº4.8	UNIDADE	60	WILTEX	R\$ 144,41	R\$ 8.664,60
93	DRENO SUCCÃO 400 ML Nº6.4	UNIDADE	60	WILTEX	R\$ 66,71	R\$ 4.002,60
94	DISPOSITIVO INTRA UTERINO D..I.U	UNIDADE	500	OPTIMA	R\$ 144,41	R\$ 72.205,00
95	EXTENSOR DE CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO 2 M	UNIDADE	10	MEDSONDA	R\$ 3,74	R\$ 37,40
96	ELETRODO DESCARTÁVEL COM ADESIVO (PCT C/ 50)	PACOTE	200	DESCARPACK	R\$ 21,97	R\$ 4.394,00
97	EQUIPO BURETA	UNIDADE	100	MEDIX	R\$ 11,55	R\$ 1.155,00
98	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO C/ INJETOR LATERAL	UNIDADE	100	BALLKE	R\$ 8,28	R\$ 828,00
99	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO C/ INJETOR LATERAL, FOTSENSÍVEL	UNIDADE	100	LABORIMPORT	R\$ 9,11	R\$ 911,00
100	EQUIPO PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE	UNIDADE	100	LABORIMPORT	R\$ 4,08	R\$ 408,00
101	EQUIPO MACRO GOTAS	UNIDADE	5000	MEDIX	R\$ 1,69	R\$ 8.450,00
102	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL C/ SUSPIRO	UNIDADE	200	LABORIMPORT	R\$ 1,87	R\$ 374,00
103	EQUIPO MICRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL C/ SUSPIRO	UNIDADE	200	LABORIMPORT	R\$ 1,87	R\$ 374,00
104	EQUIPO MICROGOTAS	UNIDADE	5000	MEDIX	R\$ 1,83	R\$ 9.150,00
105	ESCOVA CERVICAL PCT C/100	PACOTE	600	VAGISPEC	R\$ 44,07	R\$ 26.442,00
106	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10X4,5 (CX C/24)	CAIXA	2000	PROCITEX	R\$ 17,83	R\$ 35.660,00
107	ESPARADRAPO MICROPORE 10X4,50 (CX C/24)	CAIXA	2000	MAXICOR	R\$ 10,92	R\$ 21.840,00
108	ESPÁTULA DE AYRE C/100	PACOTE	500	THEOTO	R\$ 15,76	R\$ 7.880,00
109	FIO DE NYLON 0-0 C/ AGULHA DE 0,5 CM (CX C/24 UN)	CAIXA	250	PROCARE	R\$ 52,75	R\$ 13.187,50
110	FIO DE NYLON 2-0 C/ AGULHA DE 0,5 CM (CX C/24 UN)	CAIXA	250	PROCARE	R\$ 52,75	R\$ 13.187,50
111	FIO DE NYLON 3-0 C/ AGULHA DE 0,5 CM (CX C/24 UN)	CAIXA	260	PROCARE	R\$ 52,75	R\$ 13.715,00
112	FIO DE NYLON 4-0 C/ AGULHA DE 0,5 CM (CX C/24 UN)	CAIXA	250	PROCARE	R\$ 52,75	R\$ 13.187,50
113	FIO DE NYLON 5-0 C/ AGULHA DE 0,5 CM (CX C/24 UN)	CAIXA	250	PROCARE	R\$ 52,75	R\$ 13.187,50
114	FIO DE NYLON 6-0 C/ AGULHA DE 0,5 CM (CX C/24 UN)	CAIXA	250	PROCARE	R\$ 52,75	R\$ 13.187,50
115	FIO SUTURA LINHO BR 0.0 (CX COM 24 UM)	CAIXA	20	BIOLYNE	R\$ 144,41	R\$ 2.888,20
116	FIO SUTURA LINHO BR 1.0 (CX COM 24 UM)	CAIXA	20	BIOLYNE	R\$ 144,41	R\$ 2.888,20
117	FIO SUTURA LINHO BR 2.0 (CX COM 24 UM)	CAIXA	20	BIOLYNE	R\$ 144,41	R\$ 2.888,20
118	FITA CREPE HOSPITALAR COMUM	UNIDADE	2000	POLITAPE	R\$ 5,73	R\$ 11.460,00
119	FITA CREPE DE AUTOCLAVE	UNIDADE	2000	POLITAPE	R\$ 6,56	R\$ 13.120,00
120	FITA METRICA	UNIDADE	18	INCOTERM	R\$ 30,01	R\$ 540,18
121	FLUXÔMETRO PARA OXIGENIO - TEM COMO FUNÇÃO REDUZIR UMA PRESSÃO DE ENTRADA, VARIÁVEL E ALTA, PARA UMA PRESSÃO DE SAÍDA BAIXA E CONSTANTE, O FLUXÔMETRO CONTROLA E INDICA O FLUXO DOS GASES. HÁ UM REGULADOR DE PRESSÃO COM FLUXÔMETRO ESPECÍFICO PARA CADA TIPO DE GÁS. REGISTRO ANVISA (AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA).	UNIDADE	200	PROTEC	R\$ 429,46	R\$ 85.892,00
122	FRALDA DESCARTÁVEL PEDIÁTRICA P	PACOTE	1000	NATY	R\$ 9,23	R\$ 9.230,00
123	FRALDA DESCARTÁVEL PEDIÁTRICA M	PACOTE	1000	NATY	R\$ 9,23	R\$ 9.230,00
124	FRALDA DESCARTÁVEL PEDIÁTRICA G	PACOTE	1000	NATY	R\$ 9,23	R\$ 9.230,00
125	FRALDA DESCARTÁVEL PEDIÁTRICA XG	PACOTE	1000	NATY	R\$ 9,23	R\$ 9.230,00
126	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA P	PACOTE	1000	CONFORT	R\$ 17,92	R\$ 17.920,00
127	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA M	PACOTE	1000	CONFORT	R\$ 17,92	R\$ 17.920,00
128	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA G	PACOTE	1000	CONFORT	R\$ 17,92	R\$ 17.920,00
129	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA XG	PACOTE	1000	CONFORT	R\$ 17,92	R\$ 17.920,00
130	GARROTE PARA PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM EM LÁTEX	UNIDADE	400	ICONTERM	R\$ 9,13	R\$ 3.652,00
131	JELCO 14 ( CX. C/100)	CAIXA	30	SEVEN	R\$ 105,48	R\$ 3.164,40
132	JELCO 16 ( CX. C/100)	CAIXA	40	SEVEN	R\$ 105,48	R\$ 4.219,20
133	JELCO 18 ( CX. C/100)	CAIXA	200	SEVEN	R\$ 105,48	R\$ 21.096,00



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

134	JELCO 20 ( CX. C/100)	CAIXA	200	SEVEN	R\$ 105,48	R\$ 21.096,00
135	JELCO 22( CX. C/100)	CAIXA	200	SEVEN	R\$ 105,48	R\$ 21.096,00
136	JELCO 24( CX. C/100)	CAIXA	250	SEVEN	R\$ 105,48	R\$ 26.370,00
137	LÂMINA FOSCA PARA PREVENTIVO (CX.C/50)	CAIXA	300	PERFECTA	R\$ 11,21	R\$ 3.363,00
138	LÂMINA PARA BISTURI Nº 11 ( CX. C/100)	CAIXA	5	MEDIX	R\$ 40,18	R\$ 200,90
139	LÂMINA PARA BISTURI Nº 15 ( CX. C/100)	CAIXA	20	MEDIX	R\$ 40,18	R\$ 803,60
140	LÂMINA PARA BISTURI Nº 22 ( CX. C/100)	CAIXA	5	MEDIX	R\$ 40,18	R\$ 200,90
141	LÂMINA PARA BISTURI Nº 20 ( CX. C/100)	CAIXA	40	MEDIX	R\$ 40,18	R\$ 1.607,20
142	LÂMINA PARA BISTURI Nº 22 ( CX. C/100)	CAIXA	40	MEDIX	R\$ 40,18	R\$ 1.607,20
143	LÂMINA PARA BISTURI Nº 24 ( CX. C/100)	CAIXA	40	MEDIX	R\$ 40,18	R\$ 1.607,20
144	LANCETAS DESCARTÁVEL P PUNÇÃO CAPILAR CX 100 UNIDADES	UNIDADE	30000	MEDLEVENSOHN	R\$ 0,08	R\$ 2.400,00
145	LENÇOL DESCARTÁVEL PCT C/10	UNIDADE	5000	RENOVA	R\$ 8,17	R\$ 40.850,00
146	LENÇOL DE PAPEL 70X50 ROLO	UNIDADE	3000	RENOVA	R\$ 12,31	R\$ 36.930,00
147	LUVA CIRURGICA ESTERILIZADA Nº 7	UNIDADE	5000	ABL	R\$ 2,08	R\$ 10.400,00
148	LUVA CIRURGICA ESTERILIZADA Nº 7,5	UNIDADE	5000	ABL	R\$ 2,08	R\$ 10.400,00
149	LUVA CIRURGICA ESTERILIZADA Nº 8	UNIDADE	5000	ABL	R\$ 2,08	R\$ 10.400,00
150	LUVA CIRURGICA ESTERILIZADA Nº 8,5	UNIDADE	5000	ABL	R\$ 2,08	R\$ 10.400,00
151	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX C/ 100 UNIDADES) LÁTEX COM PÓ	CAIXA	2000	DESCARPACK	R\$ 32,64	R\$ 65.280,00
152	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX C/ 100 UNIDADES) LÁTEX COM PÓ	CAIXA	2000	DESCARPACK	R\$ 32,64	R\$ 65.280,00
153	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX C/ 100 UNIDADES) LÁTEX COM PÓ	CAIXA	2000	DESCARPACK	R\$ 32,64	R\$ 65.280,00
154	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX C/ 100 UNIDADES) VINIL SEM PÓ	CAIXA	50	NOBRE	R\$ 21,76	R\$ 1.088,00
155	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX C/ 100 UNIDADES) VINIL SEM PÓ	CAIXA	50	NOBRE	R\$ 21,65	R\$ 1.082,50
156	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX C/ 100 UNIDADES) VINIL SEM PÓ	CAIXA	50	NOBRE	R\$ 22,08	R\$ 1.104,00
157	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX C/ 100 UNIDADES) VINIL COM PÓ	CAIXA	50	NOBRE	R\$ 22,08	R\$ 1.104,00
158	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX C/ 100 UNIDADES) VINIL COM PÓ	CAIXA	50	NOBRE	R\$ 22,08	R\$ 1.104,00
159	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX C/ 100 UNIDADES) VINIL COM PÓ	CAIXA	50	NOBRE	R\$ 22,08	R\$ 1.104,00
160	MÁSCARA CIRURGIA DESCARTÁVEL TRIPLA CAMADA ELASTICO ROLICO (CAIXA COM 50)	CAIXA	1000	ECOMAX	R\$ 7,42	R\$ 7.420,00
161	MÁSCARA COM RESERVATÓRIO PARA OXIGÊNIO (HUDSON) É INDICADA PARA ADMINISTRAR OXIGÊNIO PARA PACIENTES. É INDICADO PARA CANALIZAR OS GASES PARA FINS DE ADMINISTRAÇÃO NO INTRA CORPÓREA, É USADO PARA CONECTAR A UM DISPOSITIVO MÉDICO ATIVO. REUTILIZÁVEL. REGISTRO ANVISA (AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA).	UNIDADE	5	GOODCOME	R\$ 43,96	R\$ 219,80
162	MÁSCARA LARÍNGEA REUTILIZAVEL CURVAS E RETAS (Nº 1, 2, 2,5, 3, 4, 5)=A MÁSCARA LARÍNGEA REUTILIZÁVEL TEM COMO OBJETIVO, ASSEGURAR E MANTER AS VIAS AÉREAS PERMEÁVEIS EM EMERGÊNCIAS, OU DURANTE PROCEDIMENTOS ANESTÉSICOS, CIRÚRGICOS DE ROTINA, COM VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA E/OU CONTROLADA. REGISTRO ANVISA (AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA).	UNIDADE	5	GOODCOME	R\$ 102,97	R\$ 514,85
163	MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO (ADULTO)	UNIDADE	100	SOLIDOR	R\$ 11,17	R\$ 1.117,00
164	MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO (INFANTIL)	UNIDADE	100	SOLIDOR	R\$ 11,17	R\$ 1.117,00
165	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO – Nº 4 ROLO	UNIDADE	15	MSO	R\$ 13,68	R\$ 205,20
166	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO – Nº 6 ROLO	UNIDADE	10	MSO	R\$ 15,05	R\$ 150,50
167	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO – Nº 8 ROLO	UNIDADE	10	MSO	R\$ 16,30	R\$ 163,00
168	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO – Nº 10 ROLO	UNIDADE	10	MSO	R\$ 17,97	R\$ 179,70
169	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO – Nº 15 ROLO	UNIDADE	10	MSO	R\$ 20,00	R\$ 200,00
170	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO – Nº 20 ROLO	UNIDADE	10	MSO	R\$ 29,00	R\$ 290,00
171	MACACÃO LONGO, MANGA COMPRIDA REVESTIMENTO DE POLIPROPILENO	UNIDADE	1000	VITORIA MARTINS	R\$ 40,18	R\$ 40.180,00
172	MÁSCARA DESCARTÁVEL N 95	UNIDADE	2000	KASMED	R\$ 2,39	R\$ 4.780,00
173	ÓCULOS DE SEGURANÇA COM ARMAÇÃO E HASTES (REGULÁVEIS) EM PLÁSTICO, VISOR TRANSPARENTE CONFECCIONADO EM UMA ÚNICA PEÇA DE POLICARBANATO COM PROTEÇÃO LATERAL E MAIOR VISÃO PERIFÉRICA, OFERECENDO MAIOR VISIBILIDADE E PROTEÇÃO CONTRA IMPACTOS DE PARTÍCULAS VOLANTES FRONTAIS	UNIDADE	50	SUPERMEDY	R\$ 7,03	R\$ 351,50
174	PAPEL GRAU PARA ESTERELIZAÇÃO 100 MM X100 M	BOBINA	300	HOSPFLEX	R\$ 80,37	R\$ 24.111,00
175	PAPEL GRAU PARA ESTERELIZAÇÃO 150 MM X100 M	BOBINA	250	HOSPFLEX	R\$ 133,10	R\$ 33.275,00



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ

CNPJ – 13.922.562/0001-34

Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.

Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

176	PAPEL GRAU PARA ESTERELIZAÇÃO 200 MM X100 M	BOBINA	200	HOSPFLEX	R\$ 168,27	R\$ 33.654,00
177	PAPEL GRAU PARA ESTERELIZAÇÃO 250 MM X100 M	BOBINA	100	HOSPFLEX	R\$ 218,53	R\$ 21.853,00
178	PAPEL GRAU PARA ESTERELIZAÇÃO 300 MM X100 M	BOBINA	100	HOSPFLEX	R\$ 269,98	R\$ 26.998,00
179	PERFURADOR DE MEMBRANA AMINIOTICA	UNIDADE	100	KOLPLAST	R\$ 2,77	R\$ 277,00
180	PERMANGANATO DE POTÁSSIO	COMPRESSO	200	UNIPHAR	R\$ 10,30	R\$ 2.060,00
181	POLIFIX (MULTIVIAS)	UNIDADE	1000	LABORIMPORT	R\$ 1,12	R\$ 1.120,00
182	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM	UNIDADE	50	PROFESSIONAL	R\$ 42,77	R\$ 2.138,50
183	PORTA LÂMINA CITOLÓGICA (PREVENTIVO)	UNIDADE	1000	FIRSTLAB	R\$ 0,81	R\$ 810,00
184	PRANCHA CONFECCIONADA EM POLÍMERO EXPANDIDO DE FORMATO RETANGULAR, DOBRÁVEL, DESMONTÁVEL E LAVÁVEL, COM DIMENSÕES 170 CM. DE COMPRIMENTO X 50 CM. DE LARGURA X 2 CM. DE ALTURA, REVESTIDA POR MATERIAL TEFLONADO, DOTADA DE PONTEIRAS QUE REVESTEM AS SUAS EXTREMIDADES, COM ALÇAS PARA O TRANSPORTE E SUSTENTAÇÃO, SENDO QUE A PRANCHA EM SUA EXTENSÃO É RECOBERTA POR MATERIAL RESINADO, PERMITINDO UM DESLIZAMENTO SUAVE SOBRE A PRANCHA NUM SISTEMA ROLANTE, ISTO É, ROLA SOBRE SI MESMA, FAZENDO COM QUE A PRANCHA SE DESLOQUE NO MESMO SENTIDO EM QUE GIRA O MATERIAL RESINADO, TRANSPORTANDO O QUE ESTIVER SOBREPOSTO.	UNIDADE	4	HG MEDICAL	R\$ 439,01	R\$ 1.756,04
185	PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE (CAIXA COM 100)	CAIXA	100	BLOWTEX	R\$ 0,54	R\$ 54,00
186	PROPÉ DESCARTÁVEL (PCT C/100 UN)	PACOTE	300	ECOMAX	R\$ 12,01	R\$ 3.603,00
187	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO EM VINIL – COR BRANCA (PCT 100 UN)	PACOTE	10	KOLPLAST	R\$ 106,73	R\$ 1.067,30
188	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO EM VINIL – COR ROSA (PCT 100 UN)	PACOTE	10	KOLPLAST	R\$ 106,73	R\$ 1.067,30
189	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO EM VINIL – COR AZUL (PCT 100 UN)	PACOTE	10	KOLPLAST	R\$ 106,73	R\$ 1.067,30
190	SCALP Nº19 (CX. C/100)	CAIXA	500	SOLIDOR	R\$ 0,41	R\$ 205,00
191	SCALP Nº21 (CX. C/100)	CAIXA	500	SOLIDOR	R\$ 0,41	R\$ 205,00
192	SCALP Nº23 (CX. C/100)	CAIXA	500	SOLIDOR	R\$ 0,41	R\$ 205,00
193	SCALP Nº25 (CX. C/100)	CAIXA	500	SOLIDOR	R\$ 0,41	R\$ 205,00
194	SERINGA 20 ML C/AGULHA	UNIDADE	15000	DESCARPACK	R\$ 0,99	R\$ 14.850,00
195	SERINGA 20 ML S/AGULHA	UNIDADE	20000	SR	R\$ 0,75	R\$ 15.000,00
196	SERINGA 10 ML C/ AGULHA	UNIDADE	20000	SR	R\$ 0,68	R\$ 13.600,00
197	SERINGA 10 ML S/ AGULHA	UNIDADE	25000	SR	R\$ 0,47	R\$ 11.750,00
198	SERINGA 5 ML S/AGULHA	UNIDADE	25000	SR	R\$ 0,31	R\$ 7.750,00
199	SERINGA 5 ML C/AGULHA	UNIDADE	20000	SR	R\$ 0,52	R\$ 10.400,00
200	SERINGA 3 ML S/ AGULHA	UNIDADE	20000	SR	R\$ 0,30	R\$ 6.000,00
201	SERINGA 3 ML C/ AGULHA	UNIDADE	20000	SR	R\$ 0,47	R\$ 9.400,00
202	SERINGA 1 ML C/ AGULHA	UNIDADE	20000	SOLIDOR	R\$ 0,41	R\$ 8.200,00
203	SERINGA 60 ML	UNIDADE	3000	SR	R\$ 1,86	R\$ 5.580,00
204	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUIAL Nº 04	UNIDADE	50	SOLIDOR	R\$ 1,25	R\$ 62,50
205	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUIAL Nº 06	UNIDADE	50	SOLIDOR	R\$ 1,25	R\$ 62,50
206	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUIAL Nº 08	UNIDADE	60	SOLIDOR	R\$ 1,25	R\$ 75,00
207	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUIAL Nº 10	UNIDADE	50	SOLIDOR	R\$ 1,25	R\$ 62,50
208	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUIAL Nº 12	UNIDADE	50	SOLIDOR	R\$ 1,37	R\$ 68,50
209	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUIAL Nº 14	UNIDADE	50	SOLIDOR	R\$ 1,37	R\$ 68,50
210	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUIAL Nº 16	UNIDADE	50	SOLIDOR	R\$ 1,51	R\$ 75,50
211	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUIAL Nº 18	UNIDADE	50	SOLIDOR	R\$ 1,51	R\$ 75,50
212	SONDA FOLEY 12	UNIDADE	30	SOLIDOR	R\$ 5,61	R\$ 168,30
213	SONDA FOLEY 14	UNIDADE	30	SOLIDOR	R\$ 5,61	R\$ 168,30
214	SONDA FOLEY 16	UNIDADE	40	SOLIDOR	R\$ 5,61	R\$ 224,40
215	SONDA FOLEY 18	UNIDADE	40	SOLIDOR	R\$ 5,61	R\$ 224,40
216	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 04	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,03	R\$ 51,50
217	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 06	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,03	R\$ 51,50
218	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 08	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,03	R\$ 51,50
219	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 10	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 0,91	R\$ 45,50
220	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 12	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,09	R\$ 54,50
221	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 14	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,37	R\$ 68,50
222	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 16	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,37	R\$ 68,50
223	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 18	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,37	R\$ 68,50
224	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 20	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,56	R\$ 78,00
225	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 22	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,51	R\$ 75,50
226	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 24	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,51	R\$ 75,50
227	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 04	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,20	R\$ 60,00
228	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 06	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,20	R\$ 60,00
229	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 08	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,20	R\$ 60,00
230	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 10	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,20	R\$ 60,00
231	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 12	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,33	R\$ 66,50



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

232	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,55	R\$ 77,50
233	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,55	R\$ 77,50
234	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 18	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,55	R\$ 77,50
235	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 20	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,55	R\$ 77,50
236	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 22	UNIDADE	50	MEDSONDA	R\$ 1,55	R\$ 77,50
237	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM SILICONE	UNIDADE	20	MEDSONDA	R\$ 2,00	R\$ 40,00
238	SONDA URETRAL DE ALIVIO 04	UNIDADE	50	SOLIDOR	R\$ 1,12	R\$ 56,00
239	SONDA URETRAL DE ALIVIO 06	UNIDADE	50	SOLIDOR	R\$ 1,12	R\$ 56,00
240	SONDA URETRAL DE ALIVIO 08	UNIDADE	50	SOLIDOR	R\$ 1,12	R\$ 56,00
241	SONDA URETRAL DE ALIVIO 10	UNIDADE	50	SOLIDOR	R\$ 1,12	R\$ 56,00
242	SONDA URETRAL DE ALIVIO 12	UNIDADE	60	SOLIDOR	R\$ 1,12	R\$ 67,20
243	SONDA URETRAL DE ALIVIO 14	UNIDADE	80	SOLIDOR	R\$ 1,25	R\$ 100,00
244	SONDA URETRAL DE ALIVIO 16	UNIDADE	60	SOLIDOR	R\$ 1,25	R\$ 75,00
245	SONDA URETRAL DE ALIVIO 18	UNIDADE	40	SOLIDOR	R\$ 1,25	R\$ 50,00
246	SONDA URETRAL DE ALIVIO 20	UNIDADE	60	SOLIDOR	R\$ 1,25	R\$ 75,00
247	SONDA URETRAL DE ALIVIO 22	UNIDADE	60	SOLIDOR	R\$ 1,25	R\$ 75,00
248	SONDA VESICAL 12 – 2 VIAS (FOLEY)	UNIDADE	60	DESCARPACK	R\$ 5,02	R\$ 301,20
249	SONDA VESICAL 14 – 2 VIAS (FOLEY)	UNIDADE	60	DESCARPACK	R\$ 5,02	R\$ 301,20
250	SONDA VESICAL 14 – 3 VIAS (FOLEY)	UNIDADE	60	DESCARPACK	R\$ 5,02	R\$ 301,20
251	SONDA VESICAL 16 – 2 VIAS (FOLEY)	UNIDADE	60	DESCARPACK	R\$ 5,02	R\$ 301,20
252	SONDA VESICAL 16 – 3 VIAS (FOLEY)	UNIDADE	40	DESCARPACK	R\$ 5,02	R\$ 200,80
253	SONDA VESICAL 18 – 2 VIAS (FOLEY)	UNIDADE	60	DESCARPACK	R\$ 5,02	R\$ 301,20
254	SONDA VESICAL 18 – 3 VIAS (FOLEY)	UNIDADE	20	DESCARPACK	R\$ 5,02	R\$ 100,40
255	SONDA VESICAL 20 – 2 VIAS (FOLEY)	UNIDADE	60	DESCARPACK	R\$ 5,02	R\$ 301,20
256	SONDA VESICAL 20 – 3 VIAS (FOLEY)	UNIDADE	20	DESCARPACK	R\$ 5,02	R\$ 100,40
257	SONDA VESICAL 22 – 2 VIAS (FOLEY)	UNIDADE	60	DESCARPACK	R\$ 5,02	R\$ 301,20
258	SONDA VESICAL 22 – 3 VIAS (FOLEY)	UNIDADE	20	DESCARPACK	R\$ 5,02	R\$ 100,40
259	SONDA VESICAL 24 – 2 VIAS (FOLEY)	UNIDADE	60	DESCARPACK	R\$ 5,02	R\$ 301,20
260	SONDA VESICAL 8 – 2 VIAS (FOLEY)	UNIDADE	60	DESCARPACK	R\$ 5,02	R\$ 301,20
261	TELA DE MARLEX 15X15	UNIDADE	50	DESCARPACK	R\$ 5,02	R\$ 251,00
262	TESTE DE GRAVIDEZ / BETA HCG QUALITATIVO, INDICA OU NÃO A PRESENÇA DO HORMÔNIO GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA – HCG NA URINA.	UNIDADE	2000	clearblue	R\$ 19,35	R\$ 38.700,00
263	TOUCA DESCARTÁVEL GRAMATURA 20G/M2 (PACOTE C/100)	PACOTE	500	ECOMAX	R\$ 11,30	R\$ 5.650,00
264	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº3 COM CUFF	UNIDADE	15	SOLIDOR	R\$ 8,04	R\$ 120,60
265	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº3,5 COM CUFF	UNIDADE	15	SOLIDOR	R\$ 8,04	R\$ 120,60
266	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº4 COM CUFF	UNIDADE	15	SOLIDOR	R\$ 8,04	R\$ 120,60
267	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº4,5 COM CUFF	UNIDADE	15	SOLIDOR	R\$ 9,09	R\$ 136,35
268	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº5 COM CUFF	UNIDADE	15	SOLIDOR	R\$ 8,04	R\$ 120,60
269	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº5,5 COM CUFF	UNIDADE	15	SOLIDOR	R\$ 8,04	R\$ 120,60
270	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº6 COM CUFF	UNIDADE	15	SOLIDOR	R\$ 8,04	R\$ 120,60
271	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº6,5 COM CUFF	UNIDADE	15	SOLIDOR	R\$ 8,03	R\$ 120,45
272	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº7 COM CUFF	UNIDADE	15	SOLIDOR	R\$ 8,16	R\$ 122,40
273	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº7,5 COM CUFF	UNIDADE	15	SOLIDOR	R\$ 8,13	R\$ 121,95
274	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº8 COM CUFF	UNIDADE	15	SOLIDOR	R\$ 8,18	R\$ 122,70
275	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº8,5 COM CUFF	UNIDADE	15	SOLIDOR	R\$ 8,39	R\$ 125,85
276	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº9 COM CUFF	UNIDADE	15	SOLIDOR	R\$ 9,05	R\$ 135,75
277	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº10 COM CUFF	UNIDADE	15	SOLIDOR	R\$ 8,04	R\$ 120,60
278	UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO	UNIDADE	100	VENTCARE	R\$ 25,53	R\$ 2.553,00
279	VICRYL 0 (CX C/24 UND)	CAIXA	10	TECHNOFIO	R\$ 320,96	R\$ 3.209,60
280	VICRYL 1 (CX C/24 UND)	CAIXA	10	TECHNOFIO	R\$ 320,96	R\$ 3.209,60
281	VICRYL 2 (CX C/24 UND)	CAIXA	10	TECHNOFIO	R\$ 320,96	R\$ 3.209,60
<b>VALOR TOTAL LOTE 21</b>						<b>R\$ 2.898.443,07</b>

**VALOR TOTAL DOS LOTES 02, 10, 12, 13, 14, 15 E 21. Três milhões cento e cinquenta e quatro mil e sete centavos** R\$ **3.154.000,07**

O processo encontra-se à disposição dos interessados, na sede da Prefeitura de Mucugê, sito Pça Cel. Douca Medrado, n.73, Centro Mucugê - BA- Cep. 46.750-000, das 09:00 às 14:00 hs.

Mucugê-BA, 19 de junho de 2024.

ANA OLÍMPIA HORA MEDRADO  
Prefeita  
CONTRATANTE

SILVANA SILVA MEDRADO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CONTRATANTE



Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

### AVISO DE REGISTRO DE PREÇOS

Ata de Registro de Preços nº 003/2024

Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 003/2024

Processo Administrativo nº 013/2024

Código BB: 1040488

A Prefeitura Municipal de Mucugê -BA e o Fundo Municipal de Saúde, nos termos e condições previstas no edital, às normas constantes na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e suas alterações, no Decreto Municipal nº 065/2023, e demais normas legais aplicáveis, tona Público, para todos os efeitos legais os preços registrados através da ata de registro de preço nº 003/2024, considerando o resultado do pregão eletrônico para registro de preços nº 003/2024, consoante segue:

**OBJETO:** Registro de preços para a contratação de empresa para futura e eventual aquisição de **medicamentos e materiais pênsl**, de uso hospitalar, visando atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Mucugê-Bahia, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

**DETENTOR DA ATA: MAIS SAÚDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

**CNPJ Nº 17.406.286/0001-02**

**ENDEREÇO:** Rua da Bolívia, 223 –Granjas Rurais Presidente Vargas – Salvador-BA

**TELEFONE:** (71) 3413-8117

**E-MAIL:** mais\_saude@hotmail.com

**VIGENCIA DA ATA:** 12(doze) meses, poderá ser prorrogado, por igual período, conforme o disposto no art. 84 da Lei n. 14.133/21.

**Preços registrados são os seguintes:**

LOTE 05 – ANTIBIÓTICO HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	MARCA	V.UNITÁRIO	V. TOTAL
1	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG /125MG	COMPRIMIDO	2.000	.EMS	R\$ 3,50	R\$ 7.000,00
2	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SOLUÇÃO ORAL 50 MG /125 MG	FRASCO	1.000	.EMS	R\$ 25,00	R\$ 25.000,00
3	AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO	12.000	PRATI	R\$ 0,37	R\$ 4.440,00
4	AMOXICILINA 50MG/ML PÓ USP. ORAL	FRASCO	1.000	PRATI	R\$ 9,00	R\$ 9.000,00
5	AMPICILINA 250MG/5ML 60ML PO SUSP ORAL	FRASCO	1.000	PRATI	R\$ 4,20	R\$ 4.200,00
6	AMPICILINA 500MG CAPS	CAPSULA	2.000	PRATI	R\$ 0,45	R\$ 900,00
7	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	5.000	PHARLAB	R\$ 9,00	R\$ 45.000,00
8	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	4.000	PHARLAB	R\$ 1,32	R\$ 5.280,00
9	CEFADROXILA 500MG	COMPRIMIDO	1.000	EUROFARMA	R\$ 1,00	R\$ 1.000,00
10	CEFADROXILA 250MG/5ML 100ML PÓ SUSPENSÃO	FRASCO	1.000	EUROFARMA	R\$ 5,00	R\$ 5.000,00
11	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	1.000	ABL	R\$ 14,77	R\$ 14.770,00
12	CEFALEXINA 500 MG	COMPRIMIDO	12.000	ABL	R\$ 1,09	R\$ 13.080,00
13	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO DE 500 MG	COMPRIMIDO	1.800	PRATI	R\$ 0,32	R\$ 576,00
14	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO DE 250 MG	COMPRIMIDO	1.800	SANDOZ	R\$ 0,10	R\$ 180,00
15	CLARITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	2.500	PHARLAB	R\$ 1,50	R\$ 3.750,00
16	CLINDAMICINA CLORIDRATO DE 300MG	CAPSULA	2.500	UNIÃO QUIMICA	R\$ 1,00	R\$ 2.500,00
17	CLORAFENICOL 250MG	COMPRIMIDO	1.000	DERMA FORMULA	R\$ 0,10	R\$ 100,00





# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



**ESTADO DA BAHIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ**  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

18	DOXICICLINA 100MG CMP	COMPRIMIDO	2.500	PHARLAB	R\$ 0,50	R\$ 1.250,00
19	ERITROMICINA 25 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO	2.000	PRATI	R\$ 2,00	R\$ 4.000,00
20	ERITROMICINA 500 MG COMP	COMPRIMIDO	2.000	PRATI	R\$ 0,10	R\$ 200,00
21	ERITROMICINA ESTOLATO DE 500 MG	COMPRIMIDO	2.000	PRATI	R\$ 0,10	R\$ 200,00
22	LEVOFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	1.000	EUROFARMA	R\$ 1,40	R\$ 1.400,00
23	NITROFURANTOÍNA 100 MG	COMPRIMIDO	1.000	COSMED	R\$ 0,45	R\$ 450,00
24	RIFAMICINA 10MG/ML 20ML SPRAY	FRASCO	1.000	NATULAB	R\$ 3,50	R\$ 3.500,00
25	SULFADIAZINA DE PRATA 1%- CREME 30G	BISNAGA	2.000	NATIVITA	R\$ 5,87	R\$ 11.740,00
26	SULFADIAZINA DE PRATA 1%- CREME 400G	POTE	1.000	NATIVITA	R\$ 46,00	R\$ 46.000,00
27	SULFADIAZINA DE PRATA POMADA	BISNAGA	1.000	NATIVITA	R\$ 5,80	R\$ 5.800,00
28	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+ 80MG	COMPRIMIDO	10.000	PRATI	R\$ 0,36	R\$ 3.600,00
29	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG + 8MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	1.500	VITAMEDIC	R\$ 6,00	R\$ 9.000,00
<b>Total lote 05: duzentos e vinte e oito mil, novecentos e dezesseis reais</b>						<b>R\$ 228.916,00</b>

### LOTE 08 – POMADA / CREME / LOÇÃO HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	MARCA	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
1	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME	BISNAGA	1.000	PRATI	R\$ 3,35	R\$ 3.350,00
2	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	POMADA	500	GEOLAB	R\$ 7,40	R\$ 3.700,00
3	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	CREME	500	GEOLAB	R\$ 5,90	R\$ 2.950,00
4	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	POMADA	500	GEOLAB	R\$ 7,20	R\$ 3.600,00
5	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	CREME	500	GEOLAB	R\$ 6,54	R\$ 3.270,00
6	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	POMADA	500	GEOLAB	R\$ 6,45	R\$ 3.225,00
7	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	CREME	500	GEOLAB	R\$ 6,13	R\$ 3.065,00
8	CETOCONAZOL POMADA 20MG/g	BISNAGA	1.000	GEOLAB	R\$ 4,06	R\$ 4.060,00
9	COLAGENASE C/CLORANFENICOL 30G POM DERM	BISNAGA	1.000	CRISTALIA	R\$ 17,00	R\$ 17.000,00
10	DEXAMETASONA CREME 01%	BISNAGA	2.000	PRATI	R\$ 3,00	R\$ 6.000,00
11	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREME	BISNAGA	1.000	UNIÃO QUIMICA	R\$ 9,80	R\$ 9.800,00
12	ESTRIOL CR VAGINAL	BISNAGA	100	HIPOLABOR	R\$ 12,60	R\$ 1.260,00
13	LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG/G – GEL bg c/30gr	BISNAGA	1.000	PHARLAB	R\$ 7,00	R\$ 7.000,00
14	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL +APLICADORES	BISNAGA	1.000	PRATI	R\$ 8,75	R\$ 8.750,00
15	METRONIDAZOL+NISTATINA 50G C/APLIC	BISNAGA	1.000	GEOLAB	R\$ 6,00	R\$ 6.000,00
16	MICONAZOL NITRATO DE 2% CREME VAGINAL	BISNAGA	1.000	PRATI	R\$ 11,00	R\$ 11.000,00
17	MICONAZOL, NITRATO DE, 2%, CREME bg c/28gr	BISNAGA	1.000	PRATI	R\$ 4,48	R\$ 4.480,00
18	MICONAZOL LOÇÃO 2% FR C/ 30ML	FRASCO	1.000	BELFAR	R\$ 4,26	R\$ 4.260,00
19	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5MG+250UI/g	BISNAGA	2.000	PRATI	R\$ 4,20	R\$ 8.400,00
20	NISTATINA CREME VAGINAL 60g	BISNAGA	1.000	PRATI	R\$ 10,00	R\$ 10.000,00
21	ÓLEO DE GIRASSOL 500ML	FRASCO	800	MEGALABS	R\$ 10,00	R\$ 8.000,00



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

22	PASTA D'ÁGUA	FRASCO	500	VIC PHARMA	R\$ 8,41	R\$ 4.205,00
23	VALERATO DE BETAMETASONA 30 G	POMADA	500	GERMED	R\$ 8,73	R\$ 4.365,00
<b>Total do lote:</b> cento e trinta e sete mil setecentos e quarenta reais						<b>R\$ 137.740,00</b>

### LOTE 09 - VITAMINAS E MINERAIS HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	MARCA	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
1	ÁCIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	3.000	NATULAB	R\$ 3,35	R\$ 10.050,00
2	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO	6.000	HIPOLABOR	R\$ 0,04	R\$ 240,00
3	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO	1.400	TEUTO	R\$ 1,12	R\$ 1.568,00
4	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG	COMPRIMIDO	1.000	IMEC	R\$ 0,15	R\$ 150,00
5	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG +COLECALCIFEROL 400 UI	COMPRIMIDO	6.000	IMEC	R\$ 0,15	R\$ 900,00
6	CARVÃO VEGETAL ATIVO- PÓ PARA USO ORAL FR C/10GR	FRASCO	500	QEEL	R\$ 3,83	R\$ 1.915,00
7	COMPLEXO B COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	16.000	NATULAB	R\$ 0,07	R\$ 1.120,00
8	COMPLEXO B SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO	1.000	NATULAB	R\$ 3,68	R\$ 3.680,00
9	COMPLEXO B XAROPE	FRASCO	1.000	MEDQUIMICA	R\$ 3,36	R\$ 3.360,00
10	DACTIL-OB (PIPERIDOLATO100 MG+HESPERIDINA 50 MG+ VITAMICA C 50 MG)	DRAGEA	500	SANOFI MEDLEY	R\$ 0,97	R\$ 485,00
11	POLIVITAMINICO ADULTO	COMPRIMIDO	1.600	BELFAR	R\$ 0,07	R\$ 112,00
12	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ P/SOLUÇÃO	SACHE	1.600	BELFAR	R\$ 1,34	R\$ 2.144,00
13	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL / GOTAS	FRASCO	1.400	NATULAB	R\$ 1,36	R\$ 1.904,00
14	SULFATO FERROSO 40 MG – COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	26.000	BELFAR	R\$ 0,07	R\$ 1.820,00
15	TIAMINA 300 MG	COMPRIMIDO	1.000	PRATI	R\$ 0,46	R\$ 460,00
16	VITAMINA C GOTAS	FRASCO	1.000	NATULAB	R\$ 2,10	R\$ 2.100,00
<b>Total do lote 09:</b> trinta e dois mil e oito reais						<b>R\$ 32.008,00</b>

### LOTES 20 – SOLUÇÕES PARENTERAIS E AFINS HOSPITAL E ATENÇÃO BÁSICA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	MARCA	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
1	ÁGUA DESTILADA 5L	GALÃO	500	SOFT WATER	R\$ 13,14	R\$ 6.570,00
2	ÁGUA OXENADA VOL10 100ML	UNIDADE	300	VIC PHARMA	R\$ 10,41	R\$ 3.123,00
3	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML	FLACONETE	4.000	EQUIPLEX	R\$ 0,47	R\$ 1.880,00
4	ÁGUA PARA INJEÇÃO 5 ML	FLACONETE	3.000	HALEX ISTAR	R\$ 0,47	R\$ 1.410,00
5	ALCOOL 70° 1 L (CX. C 12L)	CAIXA	1.000	CICLO FARMA	R\$ 110,00	R\$ 110.000,00
6	ALCOOL ABSOLUTO (CX. C 12L)	CAIXA	1.000	PROLINK	R\$ 149,85	R\$ 149.850,00
7	ALCOOL EM GEL 70° 500 ML	FRASCO	1.000	CICLO FARMA	R\$ 9,17	R\$ 9.170,00
8	ALCOOL IODADO 1L (CX. C 12L)	CAIXA	1.000	VIC PHARMA	R\$ 146,09	R\$ 146.090,00
9	BICARBONATO DE SÓDIO 1mEq/ml 8,4% SOLUÇÃO	FLACONETE	1.000	SAMTEC	R\$ 1,57	R\$ 1.570,00
10	INJETÁVEL					
11	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	FLACONETE	1.000	HALEX ISTAR	R\$ 0,72	R\$ 720,00
12	CLORETO DE POTASSIO 15% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	FLACONETE	1.000	SAMTEC	R\$ 0,61	R\$ 610,00



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

13	CLORETO DE POTASSIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	FLACONETE	1.000	HALEX ISTAR	R\$ 0,72	R\$ 720,00
14	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (0,154 mEq/ml) SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	FLACONETE	1.000	HALEX ISTAR	R\$ 0,61	R\$ 610,00
15	CLORETO DE SÓDIO 20% (3,4 mEq/ml) SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	FLACONETE	1.000	HALEX ISTAR	R\$ 0,92	R\$ 920,00
16	CLORETO DE SÓDIO 10% (3,4 mEq/ml) SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	FLACONETE	1.000	HALEX ISTAR	R\$ 0,81	R\$ 810,00
17	ETER 1L	UNIDADE	200	VIC PHARMA	R\$ 57,04	R\$ 11.408,00
18	FORMOL 10% 1L	UNIDADE	250	QEEL	R\$ 13,24	R\$ 3.310,00
19	FORMOL 37% - GALÃO 5L	UNIDADE	50	FACILIMPE	R\$ 20,37	R\$ 1.018,50
20	GEL DE CONTATO P/ ULTRASSONOGRÁFIA GALÃO C/ 5LT	GALÃO	300	RMC	R\$ 42,78	R\$ 12.834,00
21	GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% SOLUÇÃO	FRASCO	500	VIC PHARMA	R\$ 8,96	R\$ 4.480,00
22	DEGERMANTE					
23	GLICONATO DE CLOREXIDINA 4% SOLUÇÃO DEGERMANTE	FRASCO	500	VIC PHARMA	R\$ 8,96	R\$ 4.480,00
24	GLICOSE 250MG/ML 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	FLACONETE	1.000	HALEX ISTAR	R\$ 0,87	R\$ 870,00
25	GLICOSE 500MG/ML 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	FLACONETE	1.000	HALEX ISTAR	R\$ 0,92	R\$ 920,00
26	GLUTARALDEÍDO 2% (GALÃO C/5 LT)	GALÃO	30	CINORD	R\$ 101,65	R\$ 3.049,50
27	HIPOCLORITO A 1% (GALÃO C/5 LT)	GALÃO	100	CICLO FARMA	R\$ 15,48	R\$ 1.548,00
28	IODOPOLIVIDONA 10% SOL. AQUOSA	UNIDADE	1.000	VIC PHARMA	R\$ 9,17	R\$ 9.170,00
29	IODOPOLIVIDONA 10% SOL. DEGERMANTE	UNIDADE	1.000	VIC PHARMA	R\$ 9,17	R\$ 9.170,00
30	MANITOL 20% 250 ML	UNIDADE	500	FRESENIUS	R\$ 14,26	R\$ 7.130,00
31	REMOVEDOR A BASE DE ACETONA 1L	LITRO	100	QUIMIDROL	R\$ 40,74	R\$ 4.074,00
32	SOLUÇÃO DE GLICERINA 500ML	UNIDADE	500	JP	R\$ 18,33	R\$ 9.165,00
33	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 5% - 500ML(EV)	FRASCO	4.000	FRESENIUS	R\$ 10,19	R\$ 40.760,00
34	SOLUÇÃO GLICOSADA 10% - 500ML	FRASCO	1.000	FRESENIUS	R\$ 8,15	R\$ 8.150,00
35	SOLUÇÃO GLICOSADA 5% - 100ML	FRASCO	3.000	FRESENIUS	R\$ 5,09	R\$ 15.270,00
36	SOLUÇÃO GLICOSADA 5% - 250ML	FRASCO	3.000	FRESENIUS	R\$ 7,85	R\$ 23.550,00
37	SOLUÇÃO GLICOSADA 5% - 500ML	FRASCO	3.000	FRESENIUS	R\$ 10,19	R\$ 30.570,00
38	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML	FRASCO	3.000	FRESENIUS	R\$ 6,11	R\$ 18.330,00
39	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML	FRASCO	3.000	FRESENIUS	R\$ 11,81	R\$ 35.430,00
40	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 L	FRASCO	3.000	FRESENIUS	R\$ 12,22	R\$ 36.660,00
41	SORO FISIOLÓGICO 100ML (EV)	FRASCO	6.000	FRESENIUS	R\$ 6,72	R\$ 40.320,00
42	SORO FISIOLÓGICO 250ML (EV)	FRASCO	5.000	FRESENIUS	R\$ 7,94	R\$ 39.700,00
43	SORO FISIOLÓGICO 500ML (EV)	FRASCO	8.000	FRESENIUS	R\$ 10,19	R\$ 81.520,00
44	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 100 MG/ML 10ML	FLACONETE	1.000	HALEX ISTAR	R\$ 3,06	R\$ 3.060,00
<b>Total do lote20: oitocentos e noventa mil reais</b>						<b>R\$ 890.000,00</b>

Valor Global dos lotes 5, 8, 9 e 20: um milhão cinqüenta e nove mil setecentos e quarenta e oito reais	R\$ 1.059.748,00
--	------------------



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



*ESTADO DA BAHIA*  
*PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ*  
*CNPJ – 13.922.562/0001-34*  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

O processo encontra-se à disposição dos interessados, na sede da Prefeitura de Mucugê, sito Pça Cel. Douca Medrado, n.73, Centro Mucugê - BA– Cep. 46.750-000, das 09:00 às 14:00 hs.

**Mucugê-BA, 19 de junho de 2024.**

---

**ANA OLÍMPIA HORA MEDRADO**  
Prefeita  
**CONTRATANTE**

---

**SILVANA SILVA MEDRADO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CONTRATANTE**



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ - BA

QUARTA-FEIRA  
19 DE JUNHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 100

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmucuge.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCUGÊ  
CNPJ – 13.922.562/0001-34  
Praça Coronel Douca Medrado, 73 – CEP. 46.750-000 – Cidade Histórica.  
Telefax: (0\*\*75) 3338-2157 / 2466

### AVISO DE REGISTRO DE PREÇOS

Ata de Registro de Preços nº 004/2024

Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 003/2024

Processo Administrativo nº 013/2024 - Código BB: 1040488

A Prefeitura Municipal de Mucugê -BA e o Fundo Municipal de Saúde, nos termos e condições previstas no edital, às normas constantes na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e suas alterações, no Decreto Municipal nº 065/2023, e demais normas legais aplicáveis, torna Público, para todos os efeitos legais os preços registrados através da ata de registro de preço nº 004/2024, considerando o resultado do pregão eletrônico para registro de preços nº 003/2024, consoante segue:

**OBJETO:** Registro de preços para a contratação de empresa para futura e eventual aquisição de **medicamentos e materiais pênsl**, de uso hospitalar, visando atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Mucugê-Bahia, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

#### DETENTOR DA ATA: A&S COMÉRCIO DE PRODUTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

CNPJ Nº 17.406.286/0001-02,

ENDEREÇO: Rodovia BA 052 km 354 nº 910, Bairro Alta Vitória – Irecê/Ba

TELEFONE: 71 3037-2225 Cel. 71 9 8400-5531

E-MAIL: aescomercio@outlook.com.br

VIGENCIA DA ATA: 12(doze) meses, poderá ser prorrogado, por igual período, conforme o disposto no art. 84 da Lei n. 14.133/21.

Preços registrados são os seguintes:

LOTE 22– MATERIAL DE CONSUMO HOSPITAL						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
1	AVENTAL DE CHUMBO PADRÃO PARA PROFISSIONAL, COM PROTEÇÃO NA FRENTE DE 0,50 MMPB E PROTEÇÃO NOS OMBROS DE 0,25 MM PB. ACABAMENTO EM NYLON IMPERMEÁVEL.	UNIDADE	02	KONEX	R\$ 1.680,70	R\$ 3.361,40
2	ÓCULOS PLUMBÍFERO PROTEÇÃO FRONTAL E LATERAL – LENTES PLUMBÍFERA 0,50 MMPB	UNIDADE	02	KONEX	R\$ 1.221,89	R\$ 2.443,78
3	PROTETOR DE TIREÓIDE PLUMBÍFERO COM EQUIVALÊNCIA PB 0,50MM. CONFECCIONADO EM NYLON IMPERMEÁVEL	UNIDADE	02	KONEX	R\$ 298,68	R\$ 597,36
4	PROTETOR DE TIREÓIDE PLUMBÍFERO COM EQUIVALÊNCIA PB 0,50MM. CONFECCIONADO EM NYLON IMPERMEÁVEL	UNIDADE	02	KONEX	R\$ 298,68	R\$ 597,36
<b>TOTAL</b>						R\$ 6.999,90

O processo encontra-se à disposição dos interessados, na sede da Prefeitura de Mucugê, sito Pça Cel. Douca Medrado, n.73, Centro Mucugê - BA– Cep. 46.750-000, das 09:00 às 14:00 hs.

Mucugê-BA, 19 de junho de 2024.

ANA OLÍMPIA HORA MEDRADO  
Prefeita  
CONTRATANTE

SILVANA SILVA MEDRADO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CONTRATANTE