



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DAS BARREIRAS**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO.**

**MAPA DE PREÇO MÉDIO**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	GYROMED HOSPITALAR  VALOR	HR MEDISIN PRODUTOS HOSPITALARES  VALOR	CIRURGICA AL-STYN  VALOR	PREÇO MÉDIO
1.	ÁGUA DESTILADA DE 1 LITRO	129,97	129,96	128,96	129,63
2.	ÁGUA DESTILADA DE 500 ML	107,97	107,96	106,96	107,63
3.	ÁLCOOL 70%	79,61	79,60	78,60	79,27
4.	ÁLCOOL IODADO	22,30	22,29	21,29	21,96
5.	AMPICILINA 500 MG	747,39	747,38	746,38	747,05
6.	BENZETACIL 1.200	19,91	19,90	18,90	19,57
7.	BENZETACIL 600	788,51	788,50	787,50	788,17
8.	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML	12,42	12,41	11,41	12,08
9.	BROMIDRATO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML	2,97	2,96	1,96	2,63
10.	BROMOPRIDA	101,76	101,75	100,75	101,42
11.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML	28,52	28,51	27,51	28,18
12.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML	32,31	32,30	31,30	31,97
13.	CEFALOTINA 1GR	1181,21	1.181,20	1.180,20	1.147,20
14.	CEFTRIAXONA 1 GR	1.070,01	1.116,53	1.069,00	1.006,67
15.	CIMEDITINA	1.016,54	1.016,53	1.015,53	1.028,49
16.	CLORAFENICOL 500 MG	707,66	707,65	706,65	707,32
17.	CLOREXIDINA 2%	338,25	338,24	337,24	337,91
18.	COLÍRIO ANESTÉSICO	16,34	16,33	15,33	16,00
19.	COMPLEXO B	635,19	635,18	634,18	634,85
20.	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG	101,01	101,00	100,00	100,67
21.	DEGERMANTE 1 LITRO	483,53	483,52	482,52	483,19
22.	DEXAMETASONA 4 MG/2ML	107,06	107,05	106,05	106,72
23.	DIAZEPAN SOL. INJETAVÉL 5MG/ML	213,07	213,06	212,06	209,39
24.	DICLOFENACO INJETAVÉL	138,88	138,87	137,87	138,54
25.	DIPIRONA SÓDICA	128,27	128,26	127,26	127,93
26.	FIXADOR CITOLOGICO	13,33	13,35	12,35	13,01
27.	FUROSEMIDA	115,54	115,53	114,53	115,20
28.	GENTAMICINA 20 MG	69,94	69,93	68,93	69,60
29.	GENTAMICINA 40 MG	75,25	75,24	74,24	74,91
30.	GENTAMICINA 80 MG	94,33	94,32	93,32	93,99
31.	GLICOSE 25%	149,48	149,47	148,47	149,14
32.	GLICOSE 50%	211,01	211,00	210,00	210,67
33.	HALOPERIDOL	130,39	130,38	129,38	130,05
34.	HIDROCORTIZONA 250 MG	224,15	224,14	223,14	223,81
35.	HIDROCORTIZONA 500 MG	468,26	468,25	467,25	467,92
36.	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH (D) IM	455,96	455,95	454,95	455,62



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DAS BARREIRAS**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO.**

37.		18,95	18,94	17,94	18,61
38.	ISORBIDA 5MG				
39.	LIDOCAINA 2% S/ VASO CONSTRIÇÃO	129,14	129,13	128,13	128,80
40.	LIDOCAINA POMADA	8,49	14,00	5,00	9,16
41.	METOCLOPRAMIDA	98,58	98,57	97,57	98,24
42.	PROMETAZINA	276,74	276,73	275,73	276,40
43.	RANITIDINA				
44.	SORO FISIOLÓGICO 250 ml – CAIXA COM 20 UNI	148,99	148,98	147,98	148,65
45.	SORO FISIOLÓGICO 500 ml – CAIXA COM 20 UNI	150,72	150,71	149,71	150,38
46.	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500 ml – CAIXA C/ 20 UNI	136,01	136,00	135,00	135,67
47.	SORO GLICOSADO 500 ml - CAIXA C/ 20 UNI	132,37	132,36	131,36	132,00
48.	SORO MANITOL 250 ml – CAIXA C/ 20 UNI	9,96	9,95	8,95	9,62
49.	SORO RINGER LACTATO 500 ml – CAIXA C/ 20 UNI	147,10	147,09	146,09	145,76
50.	TENOXICAN 20 MG	616,10	616,09	615,09	609,09
51.	VASELINA	43,32	43,31	42,31	42,98
52.	VITAMINA C	318,10	318,09	317,09	317,76
53.	VITAMINA K	192,11	192,10	191,10	191,77

**MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR**

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS MATERIAIS	GYROMED HOSPITALAR  VALOR	HR MEDISIN PRODUTOS HOSPITALARE S VALOR	CIRURGICA AL-STYN  VALOR	PREÇO MÉDIO
1.	ADRENALINA INJ. 1 MG/ML	302,21	302,20	301,20	301,87
2.	AGUA OXIGENADA 1 LT	9,19	9,18	8,18	8,85
3.	AGUA PARA INJEÇÃO 1 LITRO	121,91	121,90	120,90	121,57
4.	ALCOOL 70%	93,41	93,40	92,40	93,07
5.	ALCOOL IODADO 1 LT	22,30	22,29	21,29	21,96
6.	AMICACINA 100 MG	301,01	301,00	300,00	300,67
7.	AMICACINA 500 MG	226,76	226,75	225,75	226,42
8.	AMINOFILINA INJ.	183,42	183,41	182,41	183,08
9.	AMIODORONA INJ.	342,26	342,25	341,25	341,92



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DAS BARREIRAS**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO.**

10.	AMPICILINA INJ. DE 1 GR	308,56	308,55	307,55	308,22
11.	AMPLICITIL 5 MG INJ. .	94,33	94,32	93,32	93,99
12.	ATROPINA 0.25% MG	255,53	255,52	254,52	255,19
13.	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI	946,01	946,00	945,00	945,67
14.	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	788,01	788,00	787,00	761,27
15.	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.00 UI	662,76	662,75	661,75	662,45
16.	BICARBONATO DE SÓDIO	217,35	217,34	216,34	217,01
17.	BROMETO DE IPRATROPIO 0.25MG/ML	4,77	4,76	3,76	4,43
18.	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML	12,41	12,40	11,40	12,07
19.	BROMOPRIDA 5 MG/ML	101,00	101,00	100	100,67
20.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML	635,19	635,18	634,18	634,85
21.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML DIPIRONA SODICA 500MG/ML	1.067,01	1.067,00	1.066,00	1.066,67
22.	CARVÃO ATIVADO EM PÓ	54,63	54,62	53,62	54,29
23.	CEDILAINIDE INJ. AMP.	126,15	126,14	125,14	125,81
24.	CEFALOTINA 1 GR AMP.	736,01	736,00	735,00	735,67
25.	CEFTRIAXONA 1 GR E.V	1.071,00	1.070,00	1.069,00	1.046,33
26.	CETOPROFENO 100 MG	310,76	310,75	309,75	310,42
27.	CIMETIDINA INJ. AMP.	847,29	847,28	846,28	846,95
28.	CIPROFLAXACINO 250 ML INJ.	44,61	44,60	43,60	44,27
29.	CLORAFENICOL INJ. DE 1 GR	354,01	354,00	353,00	353,67
30.	CLORAXEDINA 2% 1 LT	301,31	301,30	300,30	300,97
31.	CLORETO POTASSIO 10%	93,87	93,86	92,86	93,53
32.	CLORETO DE SODIO 10%	110,88	110,87	109,87	110,54
33.	CLOREXIDINA SOL. ALCOOLICA 0,5% FRASCO	20,70	20,69	19,69	20,36
34.	CLOREXIDINA SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS 1 LT	12,92	12,91	11,91	12,58
35.	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12.5MG/ML	154,78	154,77	153,77	154,44
36.	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG	627,24	627,23	626,23	626,90
37.	COMPLEXO B INJ.	316,01	316,00	315,00	315,67
38.	DACTIL OB COMP	36,59	36,58	35,58	36,25



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DAS BARREIRAS**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO.**

39.	DEGERMANTE 1 LT	39,62	39,61	38,61	39,28
40.	DERGEMANTE MULTIENZIMTICO P/ CIRURGIA 1 LT	60,86	60,85	59,85	60,52
41.	DEXAMETASONA 2 MG INJ.	107,06	107,05	106,05	106,72
42.	DEXAMETASONA 4 MG INJ.	349,70	349,69	348,69	349,36
43.	DIAZEPAM 5 MG INJ.	83,73	83,72	82,72	83,39
44.	DICLOFENACO DE SÓDIO 75 MG	117,66	117,65	116,65	117,32
45.	DIPIRONA INJ.	128,01	120,00	127,00	127,67
46.	DOLOSAL INJ.	163,18	163,17	162,17	162,84
47.	DOPAMINA 5 MG INJ. C/ 100 AMP.	203,11	203,10	212,10	212,77
48.	DRAMIN B6 INJ.	560,95	560,94	559,94	560,61
49.	EFEDRINA 50MG/ML	563,08	563,07	562,07	562,74
50.	ERGOTRATE OU METHERGIN AMP.	184,76	184,75	183,75	184,42
51.	ETILEFRINA 10 MG INJ.	17,55	17,54	16,54	17,21
52.	FENITOINA SODICA 50 MG INJ.	64,64	64,63	63,63	64,30
53.	FENOBARBITAL 200 MG INJ.	96,69	96,68	95,68	96,35
54.	FENTANILA 50MCG/ML INJ.	528,11	528,10	527,10	527,77
55.	FITOMENADIONA 10 MG/ML				
56.	FIXADOR PARA RAIO-X (GALÃO)	342,49	342,48	341,48	342,15
57.	FLORAX ADULTO FLOCONETES DE 5 ML	691,80	691,79	690,79	691,46
58.	FLORAX PEDIATRICO FLOCONETES 5 ML	468,05	468,04	467,04	467,71
59.	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML	203,77	203,76	202,76	203,43
60.	FORMOL 37% LT	18,75	18,74	17,74	18,41
61.	FUROSEMIDA INJ.	1,99	2,00	1,76	1,91
62.	GEL PARA OSCUTA DE BCF	56,34	56,33	55,33	56,00
63.	GENTAMICINA 20 MG AMPOLA	69,94	69,93	68,93	69,60
64.	GENTAMICINA 60 MG AMPOLA	172,01	172,00	171,00	171,67
65.	GENTAMICINA 40 MG AMPOLA	133,83	133,82	132,82	133,49
66.	GENTAMICINA 80 MG AMPOLA	186,01	186,00	185,00	185,67
67.	GEOFLAM 70X50X10MM	151,61	151,60	150,60	151,27
68.	GLICOSE INJ. DE 25%	191,69	191,68	190,68	191,68
69.	GLICOSE INJ. DE 50%	785,78	785,77	784,77	785,44



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DAS BARREIRAS**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO.**

70.	GLIUCONATO DE CALCIO	637,31	637,30	636,30	636,97
71.	HALOPERIDOL 50MG/ML	117,67	117,66	116,66	117,33
72.	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA INJ.	1.008,49	1.008,48	1.007,48	1.007,66
73.	HEPARICA SODICA 5000 UI AMPOLAS DE 0,25 ML	999,01	999,00	998,00	998,67
74.	HIDRALAZINA 20MG/ML	447,48	447,47	446,47	447,14
75.	HIDROCORTISONA 100 MG	224,15	224,14	223,14	223,81
76.	HIDROCORTISONA 500 MG	478,76	478,75	477,85	478,42
77.	IDOPOVIDONA 10 % SOLUÇÃO AQUOSA FRASCO	31,41	31,40	30,40	31,07
78.	KETALAR OU KETAMIM –S (+) 50 MG/ML FRASCO	3.376,48	3.376,47	3.375,47	3.376,14
79.	MARCAINA 5% PESADA (Raque)	621,91	621,90	620,90	621,57
80.	MATERGAN INJ.	486,83	486,82	485,82	486,49
81.	METACLOPRAMIDA INJ.	210,99	210,98	209,98	210,65
82.	MIDAZOLAM 5 MG INJ.	662,76	662,75	661,75	662,42
83.	MORFINA 0,2MG	445,87	445,86	444,86	445,53
84.	MORFINA 10 MG	442,18	442,17	441,17	441,84
85.	NALOXONA 0,4 MG	153,72	153,71	152,71	152,38
86.	NITROFUROSANA POMADA 500 GR (POTE)	52,01	52,00	51,00	51,67
87.	NOREPINEFRINA 8MG/4ML	1.008,01	1.008,00	1.007,00	1.007,67
88.	OMEPRAZOL INJ.	3.151,01	3.151,00	3.150,00	3.150,00
89.	ONDANSETRONA INJ.	35,50	35,00	33,00	34,50
90.	OXACILINA SÓDICA INJ. DE 500 MG	404,00	403,99	402,99	403,66
91.	OXITON INJ.	109,18	109,17	108,17	108,84
92.	PENICILINA G 5.000.000UI PO	768,16	768,15	767,15	767,82
93.	PIRACETANOU NOOTROPIL INJ.	149,01	149,00	148,00	148,67
94.	POMADA A BASE DE CLORAFENICOL 0,01 G/G + COLAGENASE 0.6 U/G	268,27	228,26	267,26	254,59
95.	PROMETAZINA 50 MG/2ML	553,01	553,00	552,00	552,67
96.	RANITIDINA INJ.				
97.	REVELADOR AUTOMATICO PARA RAO X	667,55	667,54	666,54	667,21
98.	SIMETICONA COMP.	118,98	118,97	117,97	118,64
99.	SIMETICONA GTS	4,09	4,08	3,08	3,75
100.	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 100	229,68	229,67	228,67	229,34



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DAS BARREIRAS**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO.**

	ML – CX C / 40 UNI				
101.	SORO FISIOLÓGICO 250 ML - CX C/ 20 UNI	223,72	223,71	222,71	223,38
102.	SORO FISIOLÓGICO 500 ML - CX C/ 20 UNI	150,54	150,53	149,53	150,20
103.	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 250 ML - CX C/ 20 UNI	176,68	176,67	175,67	176,34
104.	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500 ML - CX C/ 20 UNI	158,81	158,80	157,80	158,47
105.	SORO GLICOSADO 500 ML - CX C/ 20 UNI	76,73	76,72	75,72	76,39
106.	SORO GLICOSADO DE 250 ML - CX C/ 20 UNI	223,72	223,71	222,71	223,38
107.	SORO MANITOL 250 ML - CX C/ 20 UNI	254,00	260,00	243,00	252,33
108.	SORO METRONIDAZOL - FRASCO	7,84	7,83	6,83	7,50
109.	SORO RINGER 500 ML - CX C/ 20 UNI	124,58	124,57	123,57	124,24
110.	SORO RINGER LACTATO 500 ML - CX C/ 30 UNI	155,25	155,24	154,24	154,90
111.	SUFADIAZINA DE PRATA 500 GR	70,31	70,30	69,30	69,97
112.	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% INJ.	255,53	255,52	254,52	255,19
113.	TENOXICAN 20 MG INJ.	669,13	669,12	668,12	668,79
114.	TENOXICAN 40 MG INJ.	1.004,24	1.004,23	1.003,23	1.003,39
115.	TRAMADOL 50 MG INJ.	297,95	297,94	296,94	297,61
116.	TRANSAMIN INJ	870,62	870,61	869,61	870,28
117.	UNIZINCO LÍQUIDO	28,00	32,00	23,00	27,66
118.	VANCOMICINA 500 MG/10 ML	431,51	431,50	430,50	431,17
119.	VASELINA LIQ. 1 LT	43,01	43,00	42,00	42,67
120.	VITAMINA C INJ.	158,01	158,00	157,00	157,67
121.	VITELINATO DE PRATA 10%	118,01	118,00	117,00	117,67
122.	XYLOCAYNA POMADA	89,67	89,66	88,66	89,33
123.	XYLOCAYNA 2% SEM VASO FRASCO DE 20 ML	128,27	128,26	127,26	127,93



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DAS BARREIRAS**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO.**

**MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL**

<b>ITEM</b>	<b>MEDICAMENTO/CONCEN TRAÇÃO/FORMA FARMACÊUTICA</b>	<b>GYROMED HOSPITALAR  VALOR</b>	<b>HR MEDISIN PRODUTOS HOSPITALARES  VALOR</b>	<b>CIRURGICA AL-STYN  VALOR</b>	<b>PREÇO MÉDIO</b>
1.	ACIDO VALPROICO 500MG- COMPRIMIDO	45,56	45,55	44,55	45,22
2.	ACIDO VALPROICO 250MG-COMPRIMIDO	11,08	11,07	10,07	10,74
3.	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML-LÍQUIDO	8,12	8,11	7,11	7,78
4.	AMITRIPTILINA 25MG- COMPRIMIDO	64,01	64,00	63,00	63,67
5.	CARBAMAZEPINA 200MG- COMPRIMIDO	215,32	215,31	214,31	214,98
6.	CARBAMAZEPINA 400MG- COMPRIMIDO	179,17	179,16	178,16	178,83
7.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML-LIQUIDO	22,87	22,86	21,86	22,53
8.	CARBONATO DE LITIO 300MG-COMPRIMIDO	637,31	637,30	636,30	636,97
9.	CLONAZEPAM 2,0 MG- COMPRIMIDO	39,25	39,24	38,24	38,91
10.	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML- LIQUIDO	722,15	722,14	721,14	721,81
11.	CLOPRIDAZOL 25MG 100MG-LIQUIDO	89,69	89,68	88,68	89,35
12.	DIAZEPAM 5MG- COMPRIMIDO	43,43	43,42	42,42	43,09
13.	ESCITALOPRAM 10MG- COMPRIMIDO	2,12	2,00	1,98	2,03
14.	FENITOINA 100MG- COMPRIMIDO	170,69	170,68	169,68	170,35
15.	FENOBARBITAL 100MG- COMPRIMIDO	54,04	54,03	53,03	53,70
16.	FENOBARBITAL 40MG/ML-LIQUIDO	8,89	8,88	7,88	8,55
17.	FLUOXETINA 20MG- COMPRIMIDO	42,05	42,04	41,04	41,71
18.	HALOPERIDOL 5MG- COMPRIMIDO	90,11	90,10	89,10	89,77
19.	LEVOPROMAZINA 25MG 100MG- COMPRIMIDO	145,26	145,25	144,25	144,92
20.	MORFINA 100 MG- COMPRIMIDO	64,07	64,06	63,06	63,73
21.	OXACARBAMAZEPINA 600MG- COMPRIMIDO	146,09	146,08	145,08	145,75



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DAS BARREIRAS**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO.**

22.	PREGABALINA 75MG-COMPRIMIDO	54,14	54,13	53,13	53,80
23.	RISPERIDONA 1MG-COMPRIMIDO	42,28	42,27	41,27	41,94
24.	RISPERIDONA 2 MG-COMPRIMIDO	72,95	72,94	71,94	72,61
25.	RISPERIDONA 3 MG-COMPRIMIDO	118,60	118,59	117,59	118,26
26.	RISPERIDONA 1 MG/ML-LIQUIDO	19,51	19,50	18,50	19,17
27.	SERTRALINA 50MG-COMPRIMIDO	122,97	122,96	121,96	122,63
28.	TRAMADOL 50MG-COMPRIMIDO	235,74	235,73	234,73	235,40

**INSUMOS PARA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE**

ITEM	APRESENTAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	GYROMED HOSPITALAR VALOR	HR MEDISIN PRODUTOS HOSPITALARES VALOR	CIRURGICA AL-STYN VALOR	PREÇO MÉDIO
1.	PACOTE	ABAIXADOR DE LINGUA	7,37	7,36	6,36	7,03
2.	UNIDADE	AGULHA DESCARTAVÉL 20 X 5.5	21,82	21,81	20,81	21,48
3.	UNIDADE	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	23,12	23,11	22,11	22,78
4.	UNIDADE	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	23,01	23,00	22,00	22,67
5.	UNIDADE	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTAVÉL, CALIBRE 13X4,5	23,12	23,11	22,11	22,78
6.	UNIDADE	ALGODÃO HIDROFILO 500G ROLO	17,77	17,76	16,76	17,43
7.	UNIDADE	ALMOTOLIAS GRANDES	6,81	6,80	5,80	6,47
8.	UNIDADE	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO COM ESTETO	123,70	123,69	122,69	123,36
9.	UNIDADE	APARELHO DE PRESSÃO PARA OBESO COM ESTETO	141,63	141,62	140,62	141,29
10.	UNIDADE	APARELHO DE PRESSÃO PEDIÁTRICO COM ESTETO	95,39	95,38	94,38	95,05
11.	PACOTE C/12	ATADURA DE CREPE 12X1.8	18,01	18,00	17,00	17,67
12.	PACOTE	ATADURA DE CREPE 9 FIOS 5CM PACOTE C/ 12 UNIDADES				
13.	UNIDADE	BOLSA COLETORA DE URINA	9,07	9,06	8,06	8,73
14.	UNIDADE	BOLSA PARA COLOSTOMIA	164,29	164,28	163,28	163,95
15.	UNIDADE	CATETER TIPO ÓCULOS	38,53	38,52	37,52	38,19
16.	TUBOS	COLAGENASE	268,27	268,26	267,26	267,93





**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DAS BARREIRAS**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO.**

17.	UNIDADE	COLETOR DE PERFURO CORTANTE GRANDE	337,82	337,81	336,81	337,48
18.	PACOTE	COMPRESSAS DE GAZES HIDRÓFILA 7,5 X 7,5	61,91	61,90	60,90	61,57
19.	UNIDADE	EQUIPO MACROGOTAS P/ SORO C/ DUAS VIAS	49,79	49,78	48,78	49,45
20.	UNIDADE	EQUIPO MICROGOTAS P/SORO C/DUAS VIAS	81,06	81,05	80,05	80,72
21.	UNIDADE	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5MT	12,38	12,37	11,37	12,04
22.	UNIDADE	ESPARADRAPO 5 X 4.5	8,26	8,25	7,25	7,92
23.	UNIDADE	FIO DE SUTURA NYLON 0	53,95	53,94	52,94	53,61
24.	UNIDADE	FIO DE SUTURA NYLON 2,0	53,95	53,94	52,94	53,61
25.	UNIDADE	FIO DE SUTURA NYLON 3,0	53,95	53,94	52,94	53,61
26.	UNIDADE	FIT PARA AUTOCLAVE 19MM X 30MM	10,55	10,54	9,54	10,21
27.	UNIDADE	FITA MICROPORE	9,96	9,95	8,95	9,60
28.	UNIDADE	GARROTE COM TRAVA DE SEGURANÇA	32,40	32,39	31,39	32,06
29.	UNIDADE	GEL PARA AUSCUTA DE BCF POTE PEQUENO	20,01	20,0	19,00	19,67
30.	UNIDADE	JELCO TAMANHO 14	124,47	124,46	123,46	124,12
31.	UNIDADE	JELCO TAMANHO 16	120,35	120,34	119,34	120,01
32.	UNIDADE	JELCO TAMANHO 18	135,06	135,05	134,05	134,72
33.	UNIDADE	JELCO TAMANHO 20	135,54	135,53	134,53	135,20
34.	UNIDADE	JELCO TAMANHO 22	152,66	152,65	151,65	152,32
35.	UNIDADE	JELCO TAMANHO 24	153,87	153,86	152,86	153,53
36.	UNIDADE	KIT DE MONOFILAMENTOS PARA TESTE DE SENSIBILIDADE (ESTESIÔMETRO)	1,99	2,00	1,76	1,91
37.	KITS	KIT PARA PCCU <b>G</b> CONTENDO (LAMINA DE VIDRO FOSCA, ESCOVA PARA ECTOCERVICE, CAIXA PARA LAMINA)	4,99	4,98	3,98	4,65
38.	KITS	KIT PARA PCCU <b>M</b> CONTENDO (LAMINA DE VIDRO FOSCA, ESCOVA PARA ECTOCERVICE, CAIXA PARA LAMINA)	4,71	4,63	3,70	4,34
39.	KITS	KIT PARA PCCU <b>P</b> CONTENDO (LAMINA DE VIDRO FOSCA, ESCOVA PARA ECTOCERVICE, CAIXA PARA LAMINA)	4,64	4,63	3,63	4,30
40.	UNIDADE	LÂMINAS DE BISTURI Nº 23	57,40	57,39	56,39	57,06
41.	UNIDADE	LANTERNA CLÍNICA	110,03	110,02	109,02	109,79
42.	ROLO	LENÇOL HOSPITALAR DESCARTAVÉL EM FIBRAS	166,26	166,25	165,25	165,92



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DAS BARREIRAS**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO.**

		NATURAIS				
43.	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIO 6.0	4,85	4,84	3,84	4,51
44.	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIO 7.0	4,85	4,84	3,84	4,51
45.	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIO 7.5	4,85	4,84	3,84	4,51
46.	CAIXA	LUVA DE PROCEDIMENTOS T. GRANDE C/ 50 PARES	184,86	184,75	183,75	184,42
47.	CAIXA	LUVA DE PROCEDIMENTOS T. MEDIO C/ 50 PARES	170,69	170,68	169,68	170,35
48.	CAIXA	LUVA DE PROCEDIMENTOS T. PEQUENA C/ 50 PARES	184,76	184,75	183,75	184,42
49.	UNIDADE	MASCARA DESC P/ AEROSSOL/OXIGÊNIO C/ ROSCA ADULTO	15,66	15,65	14,65	15,32
50.	UNIDADE	MASCARA DESC P/ AEROSSOLINF. COM ROSCA	15,66	15,65	14,65	15,32
51.	UNIDADE	MULTIVIAS	3,45	3,44	2,44	3,11
52.	UNIDADE	OTOSCÓPIO	602,92	602,91	601,91	602,58
53.	ROLO	PAPEL GRAFT P/ ESTERELIZAÇÃO (PAPEL EMBRULHO)	186,01	186,00	185,00	185,67
54.	ROLO	PAPEL GRAU CIRURGICO PARA ESTERELIZAÇÃO 10X100	75,11	75,10	74,10	74,77
55.	ROLO	PAPEL GRAU CIRURGICO PARA ESTERELIZAÇÃO 20X100	138,74	138,73	137,73	138,40
56.	ROLO	PAPEL GRAU CIRURGICO PARA ESTERELIZAÇÃO 30X100	207,63	207,62	206,62	207,29
57.	ROLO	PAPEL GRAU CIRURGICO PARA ESTERELIZAÇÃO 8X100				
58.	UNIDADE	SCALP Nº 19	43,10	43,09	42,09	42,76
59.	UNIDADE	SCALP Nº 21 G	42,16	42,15	41,15	41,82
60.	UNIDADE	SCALP Nº 23	36,24	36,23	35,23	35,90
61.	UNIDADE	SCALP Nº 25	34,06	34,05	33,05	33,72
62.	UNIDADE	SCALP Nº 27G	44,53	44,52	43,52	44,19
63.	UNIDADE	SERINGA DE 1CC DESCARTAVEL P/ APLICAÇÃO DE INSULIN	187,59	187,58	186,58	187,25
64.	UNIDADE	SERINGA DESC. 10ML C/ AGULHA	172,16	172,15	171,15	171,82
65.	UNIDADE	SERINGA DESC. 20ML C/ AGULHA	221,51	221,50	220,50	221,17
66.	UNIDADE	SERINGA DESC. 3ML C/ AGULHA	407,35	407,34	406,34	407,01
67.	UNIDADE	SERINGA DESC. 5ML C/ AGULHA	232,89	232,88	231,88	232,55
68.	UNIDADE	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 14	14,88	14,87	13,87	14,54
69.	UNIDADE	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 16	33,76	33,75	32,75	33,42
70.	UNIDADE	SONDA PARA ASPIRAÇÃO Nº06	22,73	22,72	21,72	22,39



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DAS BARREIRAS**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO.**

71.	UNIDADE	SONDA PARA ASPIRAÇÃO Nº08	20,47	20,46	19,46	20,13
72.	UNIDADE	SONDA PARA ASPIRAÇÃO Nº10	18,11	18,10	17,10	17,77
73.	UNIDADE	SONDA VESICAL Nº 12	60,36	60,35	59,35	60,02
74.	UNIDADE	SONDA VESICAL Nº 14	58,98	58,97	57,97	58,64
75.	UNIDADE	SONDA VESICAL Nº 16	59,46	59,45	58,45	59,12
76.	UNIDADE	SONDA VESICAL Nº 18	61,26	61,25	60,25	60,92
77.	POTES	SULFADIAZINA DE PRATA	70,31	70,30	69,30	69,97
78.	UNIDADE	SUPORTE DE ENVELOPES PARA ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVES A VAPOR	150,00	135,00	120,00	135,00
79.	UNIDADE	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	22,52	22,51	21,51	22,18
80.	UNIDADE	TERMOMETRO DIGITAL INTERNNO/EXTERNO C/ FUNÇÃO MÁXIMA E MINIMA E ALARME EXTERNO	171,22	171,21	170,21	170,88
81.	PACOTE	TOUCA DESCARTAVEIS (GORRO) C/ 100 UNIDADES	31,76	31,75	30,75	31,42

**INSUMOS E REAGENTES**

ITEM	APRESENT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	GYROMED HOSPITALAR VALOR	HR MEDISIN PRODUTOS HOSPITALARES VALOR	CIRURGICA AL-STYN VALOR	PREÇO MÉDIO
01.	UNIDADE	Glicose	195,52	224,84	170,02	196,79
02.	UNIDADE	Colesterol total	88,86	102,19	77,27	89,44
04.	UNIDADE	Colesterol HDL	88,86	102,19	77,27	89,44
05.	UNIDADE	Triglicerídeos	871,98	1.002,78	758,24	877,66
06.	UNIDADE	Ácido Úrico	217,70	250,36	189,30	219,12
07.	UNIDADE	Ureia UV	319,87	367,85	278,15	248,73
08.	UNIDADE	Creatinina cinético	152,60	175,49	132,70	153,59
09.	UNIDADE	TGO cinético	267,06	307,12	232,23	268,80
10.	UNIDADE	TGP cinético	267,06	307,12	232,23	268,80
11.	UNIDADE	Bilirrubinas	114,34	131,49	99,43	115,08
12.	UNIDADE	Padrão de bilirrubina	44,69	51,39	38,86	44,98
13.	UNIDADE	Amilase cinético	606,34	697,29	527,25	610,29
14.	UNIDADE	Fosfatase Alcalina cinético	144,03	165,63	125,24	144,96



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DAS BARREIRAS**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO.**

15.	UNIDADE	Gama GT cinético	<b>320,77</b>	<b>368,89</b>	<b>278,93</b>	322,86
16.	UNIDADE	Fator reumatoide (FR)	98,23	112,96	85,42	98,87
17.	UNIDADE	Antiestreptolisina O (ASLO)	201,00	231,15	174,78	202,31
18.	UNIDADE	Proteína C Reativa (PCR)	119,97	137,97	104,32	120,75
19.	UNIDADE	VDRL	87,32	100,42	75,93	87,89
20.	CAIXA	PSA (teste rápido) – COM 20 OU 25 UNIDADES.	610,12	701,64	530,54	614,10
21.	CAIXA	Toxoplasmose (teste rápido Igm/Igg) – COM 20 OU 25 UNIDADES.	938,17	1.078,90	815,80	944,29
22.	CAIXA	Rubéola (teste rápido Igm/Igg) – COM 20 OU 25 UNIDADES.	938,17	1.078,90	815,80	944,29
23.	CAIXA	Citomegalovírus (teste rápido Igm/Igg) – COM 20 OU 25 UNIDADES.	1.054,70	1.212,91	917,13	1.061,58
24.	CAIXA	Leishmaniose visceral (teste rápido Igm/Igg) – COM 20 OU 25 UNIDADES.	940,49	1.081,56	817,82	946,62
25.	CAIXA	COVID-19 (teste rápido Igm/Igg pesquisa de anticorpo) ou COVID-19 (teste rápido Igm/Igg pesquisa de antígeno) – CX COM 20 OU 25 UNIDADES.	1.777,12	2.043,69	1.545,32	1.788,71
27.	CAIXA	Sangue oculto (teste rápido) – COM 20 OU 25 UNIDADES.	1.399,49	1.609,41	1.216,95	1.408,61
28.	UNIDADE	Fitas de EAS (urina)	219,44	252,36	190,82	220,87
29.	UNIDADE	BHCG (teste de gravidez)	156,99	180,54	136,51	158,01
30.	UNIDADE	Soro Anti A	76,18	87,61	66,24	76,67
31.	UNIDADE	Soro Anti B	76,18	97,61	66,24	76,67
32.	UNIDADE	Soro Anti D (RH)	150,68	173,28	131,03	151,66
33.	CAIXA	Anti HBSAG (teste rápido Igm/Igg) – COM 20 OU 25 UNIDADES.	311,60	358,34	270,96	313,63



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DAS BARREIRAS**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO.**

34.	CAIXA	Anti HCV (teste rápido Igm/Igg) – COM 20 OU 25 UNIDADES.	637,18	732,76	554,07	641,33
35.	CAIXA	HIV1/2 (teste rápido Igm/Igg) – COM 20 OU 25 UNIDADES.	481,64	553,89	418,82	484,78
36.	CAIXA	Dengue (teste rápido Igm/Igg) – COM 20 OU 25 UNIDADES.	992,23	1.141,06	862,81	998,70
37.	CAIXA	Troponina (teste rápido) – COM 20 OU 25 UNIDADES.	1.098,63	1263,42	955,33	1.105,79
38.	CAIXA	Líquido de turck (diluição e contagem de leucócitos)	71,08	81,74	61,81	71,54
39.	UNIDADE	Conjunto de corante p/ coloração diferencial rápida em hematologia.	86,56	99,54	75,27	87,12
40.	UNIDADE	Conjunto de coloração de Ziehl Neelsen	120,58	138,67	104,85	121,36
41.	UNIDADE	Conjunto de coloração de GRAM	152,26	175,10	132,40	153,25
42.	UNIDADE	Conjunto de corante para citologia esfoliativa	107,63	123,77	93,59	108,33
43.	UNIDADE	Lugol forte 2%	235,75	271,11	205,00	237,28
44.	UNIDADE	Anticoagulante EDTA	235,47	270,79	204,76	237,00
45.	UNIDADE	Óleo de imersão	46,49	53,46	40,43	46,79
46.	UNIDADE	Xileno (para coloração de citologia)	158,70	182,51	138,00	159,73
47.	CAIXA	Clean (detergente p/ aparelho hematológico) Diluyente (p/ aparelho hematológico) Lisante (p/ aparelho hematológico) <b>(EX DE MARCA: EBRAM, VYTRA, MINDRAY)</b>	189,70	218,16	164,96	190,94



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DAS BARREIRAS**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO.**

---

**MATERIAS**

ITEM	APRESENT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO				
48.	PACOTE	Ponteiras tipo Gilson univ. amarela 200UI pct com 1000 unds.	89,91	103,40	78,18	90,49
49.	PACOTE	Ponteiras tipo Eppendorf univ. azul 1000UI com 500 unds.	89,91	103,40	78,18	90,49
50.	CAIXA	Tubo p/ coleta de sangue a vácuo em vidro com ativador de coagulo 4ml 13x75mm com 100 unds.	61,13	70,30	53,16	61,53
51.	CAIXA	Tubo p/ coleta de sangue a vácuo em vidro com reagente EDTA 4ml 13x75mm com 100 unds.	121,88	140,16	105,98	122,67
52.	CAIXA	Laminulas p/ microscopia com 100 unds	15,89	18,27	13,82	15,99
53.	CAIXA	Laminas para microscopia com borda fosca com 50 unds	11,41	13,12	9,92	11,48
54.	PACOTE	Coletor de urina infantil com 10 unds	8,73	10,04	159,00	8,78
55.	PACOTE	Coletor universal 50 ML estéril com 100 unds	8,73	10,04	159,00	8,78
56.	UNIDADE	Tubo capilar p/ determinação de micro-hematócrito com 500 unds.	49,20	56,58	42,78	49,52
57.	UNIDADE	Tubo falconi (para urina)	0,85	0,98	0,74	0,85
58.	UNIDADE	Placa de kline (para VDRL)	157,93	181,62	137,33	158,96
59.	UNIDADE	Garrotes para coleta	120,47	138,54	104,76	121,25
60.	UNIDADE	Pipetador tipo pêra	11,14	12,81	9,69	11,21

---

**RAFAEL DE OLIVEIRA LUZ**  
Coordenador do Depto de Compras, Licitação e Patrimônio