

Ofício nº 80/2022

Capistrano, 14 de março de 2022.

Ao.

Coordenador (a) do Setor de compras da prefeitura Municipal de Capistrano-CE.

Assunto: solicitação de cotação de preço

Sr. Coordenador,

Cumprimtando-o, cordialmente, venho respeitosamente através deste, no uso das atribuições do meu cargo, solicitar vossos préstimos no sentido de fornecer pesquisa de mercado para aquisição de Medicamentos e Alimentos nutricionais para suprir as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Capistrano-CE. Conforme descritivo e quantidades constantes na relação de material em anexo.

Neste sentido formulamos consulta acerca da possibilidade da anuência para o fornecimento dos referidos itens, para Secretaria de Saúde do Município de Capistrano-CE.

Atenciosamente,

*Maria Clarice Batista dos Santos*

**MARIA CLARICE BATISTA DOS SANTOS**

Secretária Municipal de Saúde





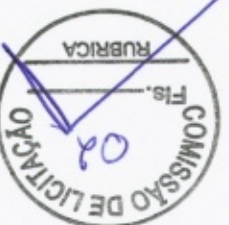
SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**CAPISTRANO**  
Impetores e Candeias - São Paulo

Secretaria  
Municipal de **Saúde**

### ITENS DETALHADOS

#### DESCRIÇÕES - LOTE I

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD
1	ACICLOVIN 200MG	COMP	300
2	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG	COMP	25.000
3	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	FR 30ML	50
4	ÁCIDO URSODESOXICOLICO 300MG	COMP	650
5	ALBENDAZOL 400MG	COMP	2.500
6	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR 10ML	50
7	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	COMP	200
8	ALOGLIPTINA 25MG	COMP	300
9	ANLÓDIPINO 5MG	COMP	300
10	ATENÓLOL 50MG	COMP	5.000
11	BACLOFENO 10MG	COMP	4.500
12	DECLOMETASONA 200MG - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, SPRAY ORAL	FR 200 DOSES	25
13	DECLOMETASONA 50 MCG - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, SPRAY ORAL	FR 200 DOSES	25
14	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML - SOL. OFTÁLMICA	FR 5ML	15
15	BRIMONIDINA 1,5 MG/ML SOL. OFTÁLMICA	FR 5 ML	15
16	BRINZOLAMINA 10MG/ML - SOL. OFTÁLMICA	FR 5ML	10
17	BUDESONIDA 50 MCG - SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL	FRASCO	25
18	CARBONATO DE CÁLCIO + CALECALCIFEROL 600MG + 400UI	COMP	2.500
19	CARVEDILOL 25MG	COMP	2.500
20	CARVEDILOL 6,25 MG	COMP	2.500
21	CIPROFIBRATO 100MG	COMP	2.500
22	CLOPIDOGREL 75 MG	COMP	2.500
23	DEXAMETASONA 0,1% - CREME DERMATOLÓGICO	BISNAGA 10 G	100
24	DIPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	FR 20ML	200



25	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	COMP	5.000
26	DOMPERIDONA 10 MG	COMP	2.500
27	DOMPERIDONA 1MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	25
28	DORZOLAMINA CLORIDRATO 20MG/ML - SOLUÇÃO OFTALMICA	FR 5 ML	15
29	DOXAZOSINA MESILATO 2MG	COMP	1000
30	ENALAPRIL MELEATO 20 MG	COMP	2.500
31	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMP	2.500
32	FINASTERIDA 5 MG	COMP	500
33	FLUCONAZOL 150 MG	COMP	500
34	FUROSEMIDA 40 MG	COMP	20000
35	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMP	5.000
36	GLICLAZIDA 30MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP	2.000
37	GLICLAZIDA 60MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP	2.000
38	GLICOSAMINA + CONDIROITINA 1,2 G - PÓ PARA SOLUÇÃO	SACHÊ	750
39	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP	50.000
40	IBUPROFENO 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	FR 30 ML	200
41	IBUPROFENO 600 MG	COMP	5.000
42	INSULINA APÍDRA 100 UI/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL (ANÁLOGO ULTRA-RAPIDA) - CANETA PREENCHIDA.	CANETA 3 ML	75
43	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML - CANETA PREENCHIDA	CANETA 3 ML	5
44	INSULINA LANTUS 100 UI/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - CANETA PREENCHIDA	CANETA 3 ML	40
45	ITRACONAZOL 100 MG	COMP	250
46	LATANOPROSTA 50 MCG/ML - SOL. OFTALMICA	FR 2,5 ML	5
47	LEVOTIROXINA 25MG	COMP	3.000
48	LEVOTIROXINA 100 MG	COMP	2.500
49	LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG/ML (2%) GELÉIA	BISNAGA 10G	100
50	LORATADINA 1MG/ML - XAROPE	FR 100 ML	250
51	LORATADINA 10 MG	COMP	2.500
52	LOSARTANA POTASSICA 50 MG	COMP	75.000
53	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG	COMP	75.000
54	METILPA 250 MG	COMP	500
55	MICONAZOL NITRADO 20MG/ML (2%) - CREME DERMATOLOGICO	BISNAGA 28 G	50
56	MICONAZOL NITRADO 20 MG/ML (2%) - CREME VAGINAL	BISNAGA 80 G	50





SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**CAPISTRANO**  
Imprensa e Comunicação Social

Secretaria  
Municipal de **Saúde**

57	NIPTAFINA 100.000 UY/ML	FR 50 ML	50
58	OMEPRAZOL 20 MG	COMP	20.000
59	ONDANSETRONA 4 MG	COMP	300
60	OXIBUTINA 5 MG	COMP	750
61	PARACETAMOL 200 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	FR 15 ML	150
62	PARACETAMOL 500 MG	COMP	50.000
63	PERMETRINA 50 MG/ML (5%) - LOÇÃO CREME	FR 60 ML	25
64	PREDNISONA 20 MG	COMP	50.000
65	PREDNISONA 5 MG	COMP	1.500
66	PREDNISOLONA 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	FR 60 ML	400
67	PROMETAZINA 25 MG	COMP	2.500
68	PROPANOLOL 40 MG	COMP	50.000
69	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	SACHÊ	1.500
70	SALBUTAMOL 100 MCG - SUSP AEROSOL ORAL (SPRAY)	FR 200 DOSES	50
71	SINVASTATINA 20 MG	COMP	30.000
72	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/ML (1%) - CREME DERMATOLOGICO	BISNAGA 30 G	50
73	SULFATO FERROSO 25 MG/ML.FE- SOLUÇÃO ORAL	FR 100 ML	100
74	SULFATO FERROSO 40 MG FE	COMP	2.500
75	TIMOLOL MELLEATO 0,5% - SOL. OLFALMICA	FR 5 ML	5
76	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML - SOL OFTALMICA	FR 2,5 ML	15
77	VARFARINA 5 MG	COMP	1.500

DESCRIÇÕES - LOTE II

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD
1	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG	COMP	900
2	NEOVITE LUTTEIN	CAPSULA	300
3	RIVAROXABANA 20 MG - XARELTO	COMP	350





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**CAPISTRANO**  
Respeitando a Cidadania em Cada Dia

Secretaria  
Municipal de **saúde**

DESCRIÇÕES - LOTE III

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD
1	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG - 1 ML	AMPOLA	25
2	ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 10 ML	AMPOLA	50
3	AMIODARONA 50 MG/ML IV	AMPOLA	25
4	AMINOFILINA 240 MG/ML	AMPOLA	25
5	ATROPINA 0,25 MG/ML 1 ML	AMPOLA	25
6	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASSONA 5 MG/ML + 2 MG/ML	AMPOLA	50
7	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	AMPOLA	50
8	BICARBONATO DE SODIO 8,4% - 10 ML	AMPOLA	15
9	BROMETO DE N-BUTILSCOPOLAMINA 4 MG/ML + 500 MG/ML 5 ML	AMPOLA	100
10	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML	AMPOLA	50
11	BROMOPRIDA 10MG/ML	AMPOLA	100
12	CETOPROFENO IM 50 MG/ML - 2 ML	AMPOLA	50
13	CETOPROFENO IV 100 MG	FRA-AMP	50
14	CITONEURIM 5000 UI	AMPOLA	50
15	COMPLEXO B - 2 ML	AMPOLA	50
16	COMPLEXO COLOIDAL DE SACARATO DE HIDROXIDO DE FERRO III 2.500 MG, ÁGUA BIDESTILADA Q.S.P 5ML EQUIVALENTE A 100 MG FERRO III - SUBCUTÂNEO	AMPOLA	25
17	DEXA-CITONEURIN NFF - SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	50
18	DEXAMETASONA + DIPIRONA + VITAMINA B 12 1,5 + 500MG + 5.000MCG	AMPOLA	50





SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**CAPISTRANO**  
Impunidade e Corrupção são crimes

Secretaria  
Municipal de **saúde**

19	DEXAMETASONA 4 MG/ML - 2,5 ML	AMPOLA	100
20	DICLOFENACO DE SODIO 75MG	AMPOLA	100
21	DIPIRONA 1G - 500 MG/2ML	AMPOLA	100
22	ENOXAPARINA 40 MG/ML - INJ SUNCUTÂNEA	AMPOLA	25
23	EPINEFRINA 1MG/ML - ADRENALINA	AMPOLA	25
24	FUROSEMIDA 20 MG 2 ML	AMPOLA	100
25	GLICOSE 50%	AMPOLA	25
26	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI	AMPOLA	50
27	HIDROCORTIZONA 500MG	AMPOLA	50
28	LIDOCAINA 2% (SEM VASOCONSTRICTOR)	AMPOLA	25
29	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML	AMPOLA	100
30	OMEPRAZOL 40MG COM AMPOLA DE 10 ML	FR AMP	50
31	PROMETAZINA 50 MG/ML	AMPOLA	50
32	RANITIDINA 50 MG/2 ML	AMPOLA	50
33	VITAMINA K 10/ML - 1 ML IM	AMPOLA	25

DESCRIÇÕES - LOTE IV

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD
1	GLICERINA SOLUÇÃO - FRASCO DE 500 ML	FRASCO	20
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9 100 ML	UNID	1.500
3	SORO FISIOLÓGICO 0,9 250 ML	UNID	1.200





SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**CAPISTRANO**  
Impetremos a Saúde sem Alarmar

Secretaria  
Municipal de **Saúde**

4	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	UNID	1.500
5	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML	UNID	360
6	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML	UNID	450
7	SORO GLICOSADO 100 ML	UNID	450
8	SORO GLICOSADO 250 ML	UNID	360
9	SORO GLICOSADO 500 ML	UNID	450
10	SORO RINGER COM LACTADO 500 ML	UNID	450

DESCRIÇÕES - LOTE V

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD
1	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, EM PÓ, NORMACALORICO, NORMOPROTEICO, A BASE DE PROTEINA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. SABOR BAUNILHA. ACONDICIONADO EM LATA/POTE DE 400 G. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE VALIDADE E CAPACIDADE. A DATA DE FABRICAÇÃO DEVERÁ SER OBRIGATORIEDADE.	LATA	40
2	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO EM PÓ, NORMOCALORICO, NORMAPROTEICO, A BASE DE PROTEINA DE ALTO, VALOR BIOLÓGICO. SABOR BAUNILHA. ACONDICIONADO EM LATA/POTE DE 900 G. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, PRAZO DE VALIDADE E CAPACIDADE. A DATA DE FABRICAÇÃO DEVERÁ SER OBRIGATORIEDADE.	LATA	20
3	FORMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL (1,2KCAL/ML), NORMAPROTEICO, FORTE DE FIBRAS E HIPOSSODICO. SABOR BAUNILHA, 1 LITRO.	CAIXA	150
4	ALIMENTO NUTRICIONAL COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, COM 100% DE PROTEÍNAS SOJA, SABOR ARTIFICIAL DE BAUNILHA, ADICIONADO EM CAIXA DE 1 LITRO.	CAIXA	90
5	FORMULA INFANTIL, PARA PREMATUROS E/OU RECÉM NASCIDOS DE BAIXO PESO, COM PRODOMINANCIA DO SORO DO LEITE EM RELAÇÃO À CASEÍNA, ENRIQUECIDA COM FERRO, VITAMINAS, TCM, E LC PUFAS. AUSÊNCIA DE PREBIÓTICOS. LATA COM APROXIMADAMENTE 400G.	LATA	50





SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**CAPISTRANO**  
Respeitando o Cidadão em Cada Passo

Secretaria  
Municipal de **Saúde**

6	ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL ESPECIALMENTE FORMULADA PARA CONTROLE METABOLICO, QUE AUXILIAR NO CONTROLE DA GLICEMIA. FORMULADA PARA COMPLEMENTAR COM MACRO E MICRONUTRIENTES A DIETA. SABOR BAUNILHA. ACONDICIONADO EM LATA/POTE DE 400G. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, PRAZO DE VALIDADE E CAPACIDADE. A DATA DE FABRICAÇÃO DEVERÁ SER OBRIGATORIA.	LATA	25
7	ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL ESPECIALMENTE FORMULADA PARA CONTROLE METABOLICO, QUE AUXILIAR NO CONTROLE DA GLICEMIA. FORMULADA PARA COMPLEMENTAR COM MACRO E MICRONUTRIENTES A DIETA. SABOR BAUNILHA. ACONDICIONADO EM LATA/POTE DE 850G. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, PRAZO DE VALIDADE E CAPACIDADE. A DATA DE FABRICAÇÃO DEVERÁ SER OBRIGATORIEDADE.	LATA	15
8	ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL ESPECIALMENTE FORMULADA PARA CONTROLE METABOLICO, QUE AUXILIAR NO CONTROLE DA GLICEMIA. FORMULADA PARA COMPLEMENTAR COM MACRO E MICRONUTRIENTES A DIETA. SABOR BAUNILHA. ACONDICIONADO EM LATA/POTE DE 850G. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, PRAZO DE VALIDADE E CAPACIDADE. A DATA DE FABRICAÇÃO DEVERÁ SER OBRIGATORIEDADE.	LATA	15

DESCRIÇÕES - LOTE VI

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD
1	ACIDO VALPROICO 500 MG	COMP	4.000
2	DIAZEPAN 5MG	COMP	3.000
3	FENITOINA 100MG	COMP	1.500
4	HALOPERIDOL 5MG	COMP	3.000
5	HALOPERIDOL 2ML/ML/SOL ORAL	FR 20ML	25
6	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML	AMP 1ML	25

DESCRIÇÕES - LOTE VII





ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD
1	ATENSINA 0,1MG	COMP	500
2	CAPTOPRIL 25MG	COMP	300
3	CARVEDILOL 3,125MG	COMP	400
4	COLLAGENASE + CLORAFENICOL 30G	BISNAGA	100
5	DICLOFENACO GEL 10MG/ML	BISNAGA	200
6	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INAL	FRASCO	100
7	GLIFAGE XR 500MG	COMP	350
8	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML SOLUÇÃO INAL	FRASCO	100
9	OSOSSORBIDA 5MG	COMP	250
10	IVABRADINA 2,5MG	COMP	350
11	LACTULONA 667MG/ML	FRASCO	40
12	LEVOTIROXINA 50MCG	COMP	250
13	NEBIVOLOL 5MG	COMP	200
14	PANTOPRAZOL 20MG	COMP	250
15	PIRIDOXINA 40MG	COMP	250
16	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 40MG	COMP	350
17	XIGDUO XR 5MG/1000MG	COMP	200



Praya Major José Estelita de Aguiar, S/Nº, Centro, CEP: 62.748-000 – Capistrano-CE  
FONE: (85) 3326-1327 – CNPJ: 07.063.589/0001-16 – CGF: 06.920.212-5  
E-mail: pmccapistrano@gmail.com

*Antonio Soares Saraiva Junior*  
Antonio Soares Saraiva Junior  
CPF: 614.913.733-34  
Prefeito de Capistrano

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRE-SE  
PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO, aos 02 (dois) dia do mês de agosto do ano de 2021.

Art. 2º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação, com efeitos retroativos a 01/08/2021.

Art. 1º - NOMEAR a Sra. MARIA CLARICE BATISTA DOS SANTOS, inscrita no CPF de nº 849.689.903-91, para o Cargo em Comissão de SECRETÁRIA DE SAÚDE, referência (CC-1) criado pela a Lei Municipal de Nº 881/2009 de 23 de janeiro de 2009.

RESOLVE:

O PREFEITO MUNICIPAL DE CAPISTRANO, Antonio Soares Saraiva Junior, Estado do Ceará, no uso de suas atribuições legais,

PORTARIA Nº 207/2021 Capistrano-CE, 02 de agosto de 2021

*Gabriete do Prefeito*  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

