



Gestão 2017 / 2020

Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 76.290.691/0001-77
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS
www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

PREGÃO PRESENCIAL 005/2017

MEDICAMENTOS.

OBJETO: Aquisição de Medicamentos.

CREDENCIAMENTO: Das 8h15m as 8h29m horas do dia 09/02/2017

ABERTURA: Das 8h30m de 09/02/2017



Gestão 2017 / 2020

Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 76.290.691/0001-77
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS
www.santaceciliadopavao.pr.gov.br



PORTARIA Nº 012/2017

O PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO, ESTADO DO PARANÁ, EDIMAR APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES QUE LHE CONFERE A LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO,

RESOLVE:

Art. 1º - Designar os servidores para compor a Comissão Permanente de Licitações para conduzir os processos licitatórios para aquisição de Bens e Serviços de Interesse do Município de Santa Cecília do Pavão, Estado do Paraná, incluindo o SAMAE.

PRESIDENTE: José Pereira de Moraes, portador do e RG nº.1.943.212-2-Pr e CPF 362.622.779-00.

MEMBROS: Fábio Cezar Albino de Souza – RG 8.096.809-4 e CPF 034.629.029-54 e Marcelo Antonio de Castro – RG 7.872.973-2 e CPF 038.658.739-60

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário.

Edifício da Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão, em 02 de Janeiro de 2.017.


EDIMAR APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS

Prefeito Municipal



Gestão 2017 / 2020

Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 76.290.691/0001-77
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS
www.santaceciliadopavao.pr.gov.br



PORTARIA Nº 013/2017

O PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO, ESTADO DO PARANÁ, EDIMAR APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES QUE LHE CONFERE A LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO,

RESOLVE:

Art. 1º - Nomear o Servidor Público Municipal Sr. **José Pereira de Moraes**, portador do e RG nº.1.943.212-2-Pr e CPF 362.622.779-00, para exercer as atividades de **PREGOEIRO** no Município de Santa Cecília do Pavão, /estado do Paraná, incluindo o SAMAE, em atendimento à Lei /federal nº. 10.520, de 17 de julho de 2002 e Artigo 7º, parágrafo único do Decreto Municipal nº. 1.111/2013, de 29 de outubro de 2013.

Art. 2º: Nomear os Senhores **Fábio Cezar Albino de Souza** – RG 8.096. 809-4 e CPF034.629.029-54 e **Marcelo Antonio de Castro** – RG 7.872.973-2 e CPF 038.658.739-60, como membros de apoio.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário.

Edifício da Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão, em 02 de Janeiro de 2017.

EDIMAR APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS
Prefeito Municipal

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

Prefeitura Municipal de
Santa Cecília do Piauí - PI

PORTARLA N° 012/2017

O PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA CECILIA DO PAVÃO, ESTADO DO PARANÁ, EDIMAR APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES QUE LHE CONFERE A LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO, RESOLVE:

Art. 1º - Designar os servidores para compor a Comissão Permanente de Licitações para conduzir os processos licitatórios para aquisição de Bens e Serviços de Interesse do Município de Santa Cecília do Pavão, Estado do Paraná, incluindo o SAMAE.

PRESIDENTE: José Pereira de Moraes, portador do e RG nº 1.843.212-2-Pr e
CPF 382.622.775-00.

MEMBROS: Fabio Cezar Albino de Souza - RG 8.095.809-4 e CPF 034.829.029-84 e Marcelo Antonio de Castro - RG 7.872.973-2 e CPF 038.658.739-60

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário.

Edifício da Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão, em 02 de Janeiro de 2017.

EDIMAR APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS - Prefeito Municipal

PORTARIA Nº 013/2017

O PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO, ESTADO DO PARANÁ, EDIMAR APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES QUE LHE CONFERE A LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO,

RESOLVE:
Art. 1º - Nomear o Servidor Público Municipal Sr. José Pereira de Moraes, portador do RG nº 1.543.212-2-Py e CPF 362.622.779-00, para exercer as atividades de PREFEITO no Município de Santa Cecilia do parvó, festado do Paraná, incluindo o SAMAE, em atendimento à Lei Federal nº. 10.520, de 17 de junho de 2002 e Artigo 7º, parágrafo único do Decreto Municipal nº. 1.111/2013, de 29 de outubro de 2013.

Art. 2º: Nomes dos Senhores Físico Cesar Albino de Souza - RG 8.096. 808-4 e CPF034.629.029-54 e Marcelo Antonio de Castro - RG 7.872.973-2 e CPF 039.659.739-60, como membros de apoio.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário.

Edifício da Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão, em 02 de Janeiro de 2017.

EDIMAR APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS - Prefeito Municipal

ESPAR ESCRITÓRIO PARANÁ

Contabilidade em Geral
Contratos, Impostos de Renda e Previdência
Abertura e Encerramento de Firms

Uma equipe de profissionais a serviço de seu interesse e de sua Empresa.

Av. Minas Gerais, 350 - Cornélio Proença - PR - Tel.: (43) 3524-1177



GESTÃO
2017/ 2020

Fundo Municipal de Saúde

Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. 10.651.971/0001-55

www.santaceciliadopavao.pr.gov.br



Memorando nº 04/2017

MEMORANDO Nº004/2017 – Unidade Mista de Saúde

De: Secretária Municipal de Saúde
Para: Departamento de Compras

Santa Cecília do Pavão 16 De Janeiro 2017.

Venho através deste, solicitar a Vossa senhoria, em caráter de urgência, a aquisição de materiais de consumo para uso diário na **Unidade Mista de Saúde**, como segue abaixo:

Materiais/Medicamentos	Apresentação	Quantidade
Água Destilada Injetável	Ampola-10ML	500 unidades
Aminofilina 24mg/ML	Ampola-10 ML	100 unidades
Ampicilina 1G Injetável	Ampola-5ML	200 unidades
Bromoprida 10mg Injetável	Ampola-2ML	100unidades
Butilbrometo de Escopolamina+ Dipirona sódica 20/2500 injetável (Buscopan Composto)	Ampola-5mL	300 Unidades
Butilprometo de Escopolamina 20mg/mL Inj	Ampola-1ML	200 unidades
Cimetidina 150mg /mL Injetável	Ampola-2ML	300 unidades
Cloranfenicol 1G injetável	Ampola	100 unidades
Cloreto de Potássio 19,1% injetável	Ampola 10 mL	100 unidades
Cloreto de Sódio 20% inj	Ampola 10 ML	100 unidades
Complexo B injetável	Ampola 2mL	200 unidades
Ácido Ascórbico 100mg/mL	Ampola 5mL	200 unidades
Amiodarona 50mg injetável	Ampola 3mL	100 unidades



GESTÃO
2017/ 2020

Fundo Municipal de Saúde

Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. 10.651.971/0001-55

www.santaceciliadopavao.pr.gov.br



Memorando nº 04/2017

Noripurun Injetável	Ampola 5 mL	100 unidades
Flumazenil injetável	Ampola	50 unidades
Dexametasona 4mg/mL inj.	Ampola 2,5mL	1500 unidades
Diclofenaco de sódio 75mg inj	Ampolola 3mL	1600 unidades
Diclofenaco de potássio 75mg inj	Ampola 3mL	600 unidades
Dipirona 1G injetável	Ampola 2mL	2000 unidades
Dimenidrato+ Cloridrato de Piridoxina 50mg (DraminB6)	Ampola 1mL	1500 unidades
Dimenidrato+ Cloridrato de Piridoxina 50mg + glicose +frutose (Dramin DL B6)	Ampola 10 mL	2000 unidades
Furosemida 20mg(10mg/mL)	Ampola 2mL	500 unidades
Gentamicina 40mg inj	Ampola	1000 unidades
Gentamicina 80mg inj	Ampola	1000 unidades
Glicose 25% inj	Ampola 10mL	1000unidades
Glicose 50% inj	Ampola 10 mL	1000 unidades
Gluconato de Cálcio 10% inj	Ampola 10 ML	100 Unidades
Heparina 5000u	Ampola 5mL	100 unidades
Vitamina K1 10mg inj	Ampola 1mL	150 unidades
Lidocaína sem vaso 2%	Ampola 20mL	80 unidades
Prometazina 50mg inj	Ampola 2mL	200 unidades
Dopamina 50mg inj	Ampola 10 mL	100 unidades
Salbutamol 0.5 mg/mL	Ampola 1mL	60 unidades
Benzipenincilina Benzatina 1200 u injetável	Ampola 4mL	300 unidades
Benzipenincilina Benzatina 600 inj	Ampola 4mL	300 unidades
Soro Fisiológico 0,9% 100mL	Cx c/ 100 unid	100 caixas
Soro Fisiológico 0,9% 250mL	Cx c/ 40 unid	100 caixas
Soro Fisiológico 0,9% 500mL	Cx c/ 20 unid	200 caixas
Soro Fisiológico 0,9% 1000mL	Cx c/ 30 unid	50 caixas



GESTÃO
2017/ 2020

Fundo Municipal de Saúde

Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. 10.651.971/0001-55

www.santaceciliadopavao.pr.gov.br



Memorando nº 04/2017

Soro Glicofisiológico 250mL	Cx c/ 40 unid	200 caixas
Soro Glicofisiológico 500mL	Cx c/ 20 unid	50 caixas
Soro Ringer Lactado 500 mL	Cx c/ 20 unid	20 caixas
Sulfato de magnésio 10% inj.	Amp 10mL	50 unidades
Maleato de bronfeniramina cloridrato de fenilefrina Spray	Amp 2mL	50 unidades
Efedrina 50mg/mL inj	Ampola 1mL	50 unidades
Fenitoina 5% inj	Ampola 1mL	100 unidades
Fenobarbital 200mg/mL	Ampola 1mL	150 unidades
Dipropionato de betametasona 5mg+2mg de fostato dissodico betametasona inj	Ampola 1mL	300 unidades
Dipropionato de betametasona	Amp 2 ML	50 unidades
Vitamina C	Ampola 5 mL	100 unidades
Ceftriaxone 1G (EV)	Ampola	1000 unidades
Ceftriaxone 1G (Im)	Ampola	500 unidades
Profenid (IM)	Ampola	400 unidades
Profenid (EV)	Ampola	500 unidades
Ondacetrona Injetável	Ampola	500 unidades
Plasil injetável	Ampola	500 unidades
Hidrocortisona 100mg	Ampola	500 unidades
Hidrocortisona 500mg	Ampola	500 unidades

Medicamentos Controlados

Cloridrato de Petidina 50mg Inj	Ampola 2mL	50 unidades
Cloridrato de Tramadol 100mg/mL	Ampola 2mL	200 unidades
Cloridrato de Clorpromazina 25mg	Ampola 5mL	100 unidades



GESTÃO
2017/ 2020

Fundo Municipal de Saúde

Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. 10.651.971/0001-55

www.santaceciliadopavao.pr.gov.br



Memorando nº 04/2017

Diazepam 10 mg/mL inj	Ampola 2mL	500 unidades
Fenitoína 5% mg/mL	Ampola 1mL	150 unidades
Fenobarbital 200mg/mL	Ampola 1mL	150 unidades
Haloperidol 5mg/mL	Ampola 1mL	100 unidades
Midazolan injetável	Ampola	100 unidades
Morfina injetável	Ampola	100 unidades
Fentanil	Ampola	100 unidades
Diazepam 5mg	Comprimido	200 unidades
Atropina injetável	Ampola	50 unidades
Cedilanide	Ampola	100 unidades

Materiais de uso diário

Algodão Hidrofilo 500g	Rolo	1000 unidades
Abaixador de lingua	Pct c/100	300unidades
Água Oxigenada 10 volumes	Litro	300 unidades
Agulha 13x4,5 pct c/100	Caixa	1000 unidades
Agulha 25x7-pct com 100	Caixa	2000 unidades
Agulha 25x8 – pct com 100	Caixa	2000 unidades
Agulha 40x12- pct com 100	Caixa	2000 unidades
Algodão Ortopédico –	Pct com 12	300 unidades
Almontolia 300mL	Unidade	200 unidade
Atadura crepe 12cmx4,5m	Dúzia	1500 unidades
Atadura crepe 15cmx4,5M	Dúzia	1500 unidades
Atadura crepe 18cmx 4,5 M	Dúzia	1500 unidades
Benzina Liquida	Litro	50 litros
Cabo para Bisturi N.º03	Unidade	10 unidades
Caixa para perfuro cortante 20L	Unidade	3000 unidades
Coletor de urina sistema	Unidades	100 unidades



GESTÃO
2017/ 2020

Fundo Municipal de Saúde

Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. 10.651.971/0001-55

www.santaceciliadopavao.pr.gov.br



Memorando nº 04/2017

fechado		
Compressa cirúrgica 45x50 cm	Pacote com 50	50 unidade
Eletrodo Cardíaco para monitor	Cx com 50	300 unidades
Equipo para Macrogotas	Pct com 25	5000 unidades
Seringa 3mL	caixa	2000 unidades
Seringa 5mL	Caixa	2000 unidades
Seringa 10 mL	Caixa	2000 unidades
Seringa 20mL	Caixa	2000 unidades
Alcool 70%	Frasco 1litro	300 litros
Sonda de alivio nº10	Unidade	3000 unidades
Fitas HGT Accu Check Active com 50 tiras	Caixa	100 caixas
Seringa de Insulina com agulha	Unidades	15000 unidades
Fita crepe	Unidade	100 unidade
Fita de autoclave	Unidade	200 unidades
Oculos de oxigênio	Unidade	200 unidades
Sabonete liquido	Galão 5 litros	50 unidades
Hipoclorito 1%	Galão 5 litros	50 unidades
Dersane solução	Frasco	50 unidades
Fio Catgut cromado 2.0	Cx com 24	10 unidades
Fio catgut simples 2.0 agulhado	Cx com 24	10 unidades
Fio catgut 2.0	Cx com 24	10 unidades
Fio catgut 3.0	Cx com 24	10 unidades
Fio Catgut 4.0	Cx com 24	10 unidades
Fio Mononaylon 2.0	Cx com 24	10 unidades
Fio mononaylon 3.0	Cx com 24	10 unidades
Fio Mononaylon 4.0	Cx com 24	10 unidades
Fio Mononaylon 5.0	Cx com 24	10 unidades
Fita Micropore Hipoalergênica	Unidade	1000 unidades
Gel para sonar	Galão com 5 litros	6 unidades



GESTÃO
2017/ 2020

Fundo Municipal de Saúde

Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. 10.651.971/0001-55

www.santaceciliadopavao.pr.gov.br



Memorando nº 04/2017

Glicerina Líquida	Galão com 5 litros	10 unidades
Cotonete	Cx	200 unidades
Lamina de bisturi Nº10	Cx com 100	5 unidades
Lamina de bisturi Nº11	Cx com 100	5 unidades
Lamina de bisturi Nº15	Cx com 100	5 unidades
Lamina de bisturi Nº23	Cx com 100	5 unidades
Luva Esteril tamanho 7,0	Par	300 unidades
Luva estéril tamanho 7,5	Par	300 unidades
Luva estéril tamanho 8,0	Par	300 unidades
Luva de procedimento tamanho M	Caixa	5000 unidades
Luva de procedimento tamanho P	Caixa	2000 unidades
Luva de procedimento tamanho G	Caixa	1000 unidades
Polvidine degermante	Litro	100 unidades
Polvidine tópico	Litro	100 unidades
Scalpe Nº19	Unidades	200 unidades
Scalpe Nº21	Unidades	200 unidades
Scalpe Nº23	Unidades	500 unidades
Tubo de Intubação Orotraqueal Nº4	Unidades	20 unidades
Tubo de Intubação Orotraqueal Nº5	Unidades	20 unidades
Tubo de Intubação Orotraqueal Nº6	Unidades	20 unidades
Tubo de Intubação Orotraqueal Nº7	Unidades	20 unidades
Tubo de Intubação Orotraqueal Nº7,5	Unidades	20 unidades



GESTÃO
2017/ 2020

Fundo Municipal de Saúde

Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. 10.651.971/0001-55

www.santaceciliadopavao.pr.gov.br



Memorando nº 04/2017

Tubo de Intubação Orotraqueal N°8	Unidades	20 unidades
Tubo de Intubação Orotraqueal N°8,5	Unidades	20 unidades
* Aparelho de HGT Accu Check	Unidade	5 unidades
Esfignomanometro – manguito com pera em PVC- inflgem e desinflagem manual- braçadeira em nylon ou algodão – aprovado pelo inmetro.	Unidades	30 unidades
Termômetro digital	Unidades	10 unidades
* Pasta Fichario	Unidades	10 unidades
Oxímetro digital	Unidades	5 unidades

Material para Fisioterapia

1.	Lâmpada infravermelho para fisioterapia, termoterapia, fototerapia 150w	04	Unidades
2.	Bolsa térmica gel	06	Unidades
3.	Eletrodo autoadesivo 5x5 com 4 unidades	15	Pacotes
4.	Eletrodo autoadesivo 5x9 com 4 unidades	15	Pacotes
5.	Eletrodo autoadesivo 3cm diam 4 unidades	10	Pacotes
6.	Roda de ombro	01	Unidades
7.	Rampa para alongamento de panturrilha	01	Unidades
* 8.	<u>Gel condutor</u> para ultrasson, Tens, Fes, Correntes, Eletrocardiograma, Galão 5litros	04	Unidades
9.	Cabo neutodyn II LI 4 canais pino banana	06	Unidades
* 10.	<u>Creme de massagem</u> corporal Arnica 750g	03	Unidades
11.	Aparaelho de ultrasson para fisioterapia 1MHZ e 3MHZ (Sonopulse Ibramed)	01	Unidades



GESTÃO
2017/ 2020

Fundo Municipal de Saúde

Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ. 10.651.971/0001-55

www.santaceciliadopavao.pr.gov.br



Memorando nº 04/2017

12.	Manta Térmica com infra vermelho longo 1,40mx1,20M	01	Unidades
13.	Cabo do Dualpex 961 Pino Banana	04	Unidades
14.	Agulha de Acupuntura DongBang Dimensão 0.25x30 mm	10	Caixas

Sem mais no momento, apresento meus sinceros votos de estima e
consideração

Atenciosamente!

Jardil Luiz da Silva

Secretário Municipal de Saúde

LISTA DE FALTAS DE MEDICAMENTOS

DA FARMÁCIA MUNICIPAL



1. ACICLOVIR 50MG/GR c/ 10GR	200 BISNAGAS
2. AMBROXOL 15MG/ML XAROPE	500 FRASCOS
3. AMBROXOL 30MG/ML XAROPE	500 FRASCOS
4. BROMOPRIDA 4MG/ML c/ 20ML	500 FRASCOS
5. BUSCOPAM 10MG/ML (Butilbrometo de Escopolamina)	300 FRASCOS
6. DRAMAVIT B6 25MG/ML+5MG/ML c/20ML	300 FRASCOS
(Dimenidrinato+Cloridrato de piridoxina)	
7. SIMETICONA 75 MG/ML c/ 10ML	200 FRASCOS
8. PANOTIL solução otológica	50 FRASCOS
9. BROMOPRIDA 10MG comprimidos	2000 CPRS
10. CINARIZINA 75MG comprimidos	5000 CPRS
11. CLOPIDOGREL 75MG	1400 CPRS
12. DICLOFENACO SÓDICO 50MG	3000 CPRS
13. DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG	3000 CPRS
14. CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	3000 CPRS
15. METILDOPA 500MG	5000 CPRS
16. NIFEDIPINO 10MG	5000 CPRS
17. NIFEDIPINO 20MG	5000 CPRS
18. NIMESULIDA 100MG	5000 CPRS

MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS (CONTROLADOS)

1. ALPRAZOLAM 1MG COMPRIMIDOS	1200 CPRS
2. BROMAZEPAM 3MG COPRIMIDOS	1200 CPRS
3. CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDOS	1200 CPRS
4. CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	600 CPRS
5. RISPERIDONA 1MG	3000 CPRS
6. RISPERIDONA 2MG	1500 CPRS



CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA.
 CNPJ 05.746.444/0001-94 I.E. 90263528-00
 Av. Celso Garcia Cid, 3698 | Zona 1 | CEP 87501-090 | Umuarama - PR
 Fone/Fax: (44) 3623-3591 | adm@cirurgicaparana.com.br | www.cirurgicaparana.com.br



ITEM	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANT	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	IRBESARTANA 300 MG	CX C/28	22	SANOFI	148,00	3.256,00
2	NITRENDIPINO 20 MG COMP.	CX C/30	22	BIOSINTETICA	40,78	897,16
3	DORZOLAMIDA+TIMOLOL 2% + 0.5% COLIRIO	FR 5ML	11	EMS	73,55	809,05
4	DEXAMETASONA 1MG/ML COLIRIO	FR 5ML	36	UNIAO QUIMICA	5,85	210,60
5	DEXAMETASONA 1MG/G CREME	BISNAGA 10G	3.000	VITAPAN/VITAMED	4,60	13.800,00
6	DEXAMETASONA ELIXIR 0.1 mg/ml com sabor	FR 100ML	300	FARMACE	4,60	1.380,00
7	DEXAMETASONA INJ 4 MG/ML	AMP 2.5ML	1.500	UNIAO QUIMICA	6,90	10.350,00
8	DEXCLORFENIRAMINA 2MG /5ML	FR 100ML	1000	PRATI	2,42	2.420,00
9	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMP.	CX C/500	15	GEOLAB	80,50	1.207,50
10	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMP.	CX C/500	40	GEOLAB	64,40	2.576,00
11	DICLOFENACO DE SODIO 50 MG COMP.	CX C/500	60	GEOLAB	64,40	3.864,00
12	DICLOFENACO DE SODIO INJ 75 MG	AMP 3ML	1.600	UNIAO QUIMICA	2,30	3.680,00
13	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML	FR 20ML	700	NOVAQUIMICA	6,90	4.830,00
14	DICLOFENACO DE POTASSIO 75 MG INJ	AMP 3ML	600	TEUTO	2,30	1.380,00
15	DIGOXINA 0.25 MG COMP.	CX C/500	6	TEUTO	13,80	82,80
16	DIMETICONA 40 MG COMP.	CX C/600	25	PRATI	115,00	2.875,00
17	DIMETICONA 75MG/ML	FR 10ML	1.200	UNIAO QUIMICA	6,90	8.280,00
18	DIPIRONA 500MG/ML	FR 10ML	3.000	FARMACE	2,30	6.900,00
19	DIPIRONA 1G INJ	AMP 2ML	1.500	TEUTO	2,30	3.450,00
20	DIMENIDRATO 100MG COMP.	CX C/20 OU 30	500	TAKEDA	8,24	4.120,00
21	DIMENIDRINATO 50MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG INJ.	AMP 1ML	1.000	UNIAO QUIMICA	4,60	4.600,00
22	DIMENIDRINATO 30MG, CLORID. DE PIRIDOXIDINA 50MG, GLICOSE 1000MG, FRUTOSE 1000MG INJ.	AMP 10ML	1.000	TAKEDA	2,73	2.730,00
23	ENALAPRIL 10 MG COMP.	CX C/500	6	MEDQUIMICA	4,60	27,60
24	ENALAPRIL 20 MG COMP.	CX C/500	10	MEDQUIMICA	6,90	69,00
25	ENALAPRIL 5MG COMP.	CX C/500	10	SANVAL	26,11	261,10
26	ERITROMICINA SUSP. 250MG.	FR 60ML	600	PRATI	9,20	5.520,00
27	ESTROGENIO CONJUGADO 0,625MG	EMBI 30 OU 28	1.200	WYETH	37,00	44.400,00
28	ESTINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03 + 0,15 MG	BEM C/ 21	300	UNIAO QUIMICA	2,48	744,00
29	FUROSEMIDA 40 MG COMP.	CX C/500	40	PRATI	36,80	1.472,00
30	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100 MG COMP.	CX/C 28	180	MERCK	212,16	38.188,80
31	FUROSEMIDA 20 MG (10MG/ML)	AMP 2ML	500	TEUTO	2,30	1.150,00
34	GENTAMICINA 40 MG INJ	AMP	1.000	NOVAFARMA	2,30	2.300,00
36	GENTAMICINA 80 MG INJ	AMP	1.000	SANTISA	2,30	2.300,00
37	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP.	CX C/450	60	GEOLAB	27,60	1.656,00
38	GLICOSE 25 % INJ	AMP 10 ML	800	ISOFARMA	2,30	1.840,00
39	GLICOSE 50 % INJ	AMP 10 ML	800	ISOFARMA	2,30	1.840,00
40	GLUCONATO DE CALCIO 10% INJ	AMP 10 ML	50	HALEX ISTAR	4,60	230,00
41	HEPARINA 5000 U 10,25 INJ	AMP 5ML	100	CRISTALIA	23,00	2.300,00
42	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP.	CX C/500	40	PRATI	23,00	920,00
43	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO MG SUSP.	FR 150ML	500	MARIOL	3,93	1.965,00
44	HIDROXIDO DE ALUMINIO 65.5 MG/ML	FR 100ML	500	SOBRAL	6,90	3.450,00
45	IBUPROFENO 200 MG COMP.	CX C/500	12	EMS	338,25	4.059,00
46	IBUPROFENO 600 MG COMP.	CX C/500	20	PRATI	103,50	2.070,00
47	IODETO DE POTASSIO XPE	FR 100ML	400	NATULAB	8,99	3.596,00
48	ISOSSORBIDA SUB LINGUAL 5 MG COMP.	CX C/30	35	EMS	8,99	314,65
49	ISOSSORBIDA 10 MG COMP.	CX C/30	35	EMS	8,60	301,00
50	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG COMP.	CX C/30	100	BALDACCI	25,15	2.515,00
51	VITAMINA K1 10MG INJ.	AMP 1ML	150	UNIAO QUIMICA	2,30	345,00
52	LIDOCAINA (INJ DESFIBRILAR) sem vaso DE 2%.	AMP 20ML	50	CRISTALIA	16,10	805,00
53	LORATADINA 10 MG COMP.	CX C/480	6	GEOLAB	62,10	372,60
54	LORATADINA 5 MG/ML XPE.	FR 100ML	150	PRATI	4,60	690,00
55	LOSARTANA 50MG COMP.	CX C/500	25	PRATI	27,60	690,00
56	LOSARTANA POTASSICA 100MG COMP.	CX C/300	30	PRATI	138,00	4.140,00
57	MEBENDAZOL 100 MG COMP.	CX C/500	4	SOBRAL	50,60	202,40
58	MEBENDAZOL SUSP. 100MG/5ML	FR 30ML	300	NATULAB	2,30	690,00
59	METFORMINA 850 MG COMP.	CX C/500	40	PRATI	55,20	2.208,00
60	METILDOPA 500 MG COMP.	CX C/500	20	SANVAL	379,50	7.590,00
61	METILDOPA 250 MG COMP.	CX C/500	20	SANVAL	190,90	3.818,00



CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA.
CNPJ 05.746.444/0001-94 I.E. 90283535-00
Av. Celso Garcia Cid, 3698 | Zona 1 | CEP 87501-090 | Umuarama - PR
Fone/Fax: (44) 3623-3591 | adm@cirurgicaparana.com.br | www.cirurgicaparana.com.br



62	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMP.	CX C/500	12	HIPOLABOR	126,50	1.518,00
63	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS.	FR 10 ML	350	MEDQUIMICA	2,30	805,00
64	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ.	AMP 2ML	600	TEUTO	2,30	1.380,00
65	METROPOLOL 100MG COMP.	CX C/30	25	ASTRAZENECA	159,88	3.997,00
66	METROPOLOL 50 MG COMP.	CX C/30	50	ASTRAZENECA	97,53	4.876,50
67	METROPOLOL 25 MG COMP.	CX C/30	25	ASTRAZENECA	48,57	1.214,25
68	METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL	BISNAGA 50G	1.500	PRATI	9,20	13.800,00
69	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL.	FR 120ML	300	PRATI	4,67	1.401,00
70	MICONAZOL 20MG/G CREME USO TOPICO	BISNAGA 30G.	300	HALEX ISTAR	9,20	2.760,00
71	MICONAZOL 20MG/G GEL VAGINAL	BISNAGA 80G.	1.500	PRATI	4,60	6.900,00
72	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G 250 UI/G POMADA.	BISNAGA 10G.	2.500	PRATI	11,50	28.750,00
73	NIFEDIPINA 10 MGCOMP.	CX C/450	6	PRATI	4,60	27,60
74	NIFEDIPINA 20 MG COMP.	CX C/450	14	GEOLAB	52,90	740,60
75	NIMESULIDA 100MG COMP.	CX C/504	30	GEOLAB	52,90	1.587,00
76	NIMESULIDAS 50MG GOTAS.	FR 15ML.	600	VITAPAN/VITAMED	71,30	42.780,00
77	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL	BISNAGA 60G.	1.500	VITAPAN/VITAMED	2,30	3.450,00
78	NORETISTERONA 0,35 C/35 COMP.	CX C/35	300	SOBRAL	11,50	3.450,00
79	OMEPRAZOL 20 MG COMP.	CX C/350	80	PRATI	22,40	1.792,00
80	PARACETAMOL 500 MG COMP.	CX C/500	50	PRATI	52,90	2.645,00
81	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS.	FR 15ML.	5.000	PRATI	52,90	264.500,00
82	PENTOXIFILINA 400MG COMP.	CX C/200	10	FARMACE	2,30	23,00
83	PERMETRINA 50MG/ML LOÇAO.	FR 60ML.	500	UNIAO QUIMICA	27,60	13.800,00
84	PERMAGANATO DE POTASSIO 100MG COMP.	CX C/500	10	PRATI	6,90	69,00
85	PREDNISONA 20 MG COMP.	CX C/500	25	MARIOL	69,00	1.725,00
86	PREDNISONA 5 MG COMP.	CX C/500	15	UNIAO QUIMICA	6,90	103,50
87	PROMETAZINA 25 MG COMP.	CX C/500	20	VITAPAN/VITAMED	92,00	1.840,00
88	PROMETAZINA 50MG INJ.	AMP 2ML.	100	CRISTALIA	41,40	4.140,00
89	PROPRANOLOL 40 MG COMP.	CX C/600	50	SANVAL	4,60	230,00
90	RANITIDINA 150 MG COMP.	CX C/500	20	MEDQUIMICA	2,30	46,00
91	DOPAMINA 50MG INJ.	AMP 10ML	50	TEUTO	20,70	1.035,00
92	RIVAMICINA SPRAY 10MG/ML.	FR 20ML.	500	UNIAO QUIMICA	2,30	1.150,00
93	RISEDRONATO DE SODIO 35 MG	CX C/4	30	ACHE	57,44	1.723,20
94	SALBUTAMOL 2 MG COMP.	CXC/ 20	250	GSK	4,49	1.122,50
95	SALBUTAMOL 0.48MG/ML XPE.	FR 120ML.	1.000	NATULAB	1,96	1.960,00
96	SALBUTAMOL 0.5 MG/ML INJ.	AMP 1ML.	50	NATULAB	2,30	115,00
97	SINAVASTATINA 40 MG COMP.	CX C/500	50	HIPOLABOR	4,60	230,00
98	SINAVASTATINA 20 MG COMP.	CX C/500	50	SANVAL	151,80	7.590,00
99	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	CX C/100	300	SANVAL	82,80	24.840,00
100	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML	CX C/40	300	SANOBIOL	4,60	1.380,00
101	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	CX C/20	300	SANOBIOL	6,90	2.070,00
102	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	CX C/30	300	SANOBIOL	6,90	2.070,00
103	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML	CX C/40	300	SANOBIOL	9,20	2.760,00
104	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	CX C/20	50	SANOBIOL	6,90	345,00
105	SORO GLICOSADO 250 ML	CX C/40	50	SANOBIOL	6,90	345,00
106	SORO GLICOSADO 500 ML	CX C/20	50	SANOBIOL	6,90	345,00
107	SORO RINGER LACTADO 500ML	CX C/20	15	SANOBIOL	6,90	103,50
108	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G POMADA.	BISNAGA 30G.	500	SANOBIOL	6,90	3.450,00
109	SULFATO DE MAGNESIO 10% INJ.	AMP 10ML.	50	UNIAO QUIMICA	11,50	575,00
110	SULFATO FERROSO 199,13MG COMP.	CX C/500	14	ISOFARMA	2,30	32,20
111	TETRACICLINA 500 MG COMP.	CX C/300	15	PRATI	41,40	621,00
112	VERAPRAMIL 80 MG COMP.	CX C/800	5	PRATI	103,04	515,20
113	VARFARINA SODICA 5 MG COMP.	CX C/50	50	TEUTO	17,25	862,50
114	MOXIFLOXACINO 0,5 + FOSFATO DEXAMETASONA 0,1 MG COLIRIO.	FR 5ML.	11	TEUTO	18,40	202,40
115	VITAMINA A E D POMADA	BISNAGA 50G	1.000	PRATI	6,62	6.620,00
116	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR INJ.	FR 20ML.	200	CRISTALIA	16,10	3.220,00
117	LIDOCAINA 2% COM VASOCONSTRITOR INJ.	FR 20ML.	50	CRISTALIA	16,10	805,00
118	OLANZAPINA 2,5 MG COMP.	CX C/28	11	EMS	80,20	882,20
119	LINCOMICINA 300MG INJ.	AMP 1ML.	150	WYETH	11,06	1.659,00
120	LINCOMICINA 600 MG INJ.	AMP 2ML.	150	PHARLAB	11,60	1.740,00



CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS
 CNPJ 05.746.444/0001-94
 Av. Celso Garcia Cid, 3698 | Zona 1 | CEP 87501-090 | Uniãoarama - PR
 Fone/Fax: (44) 3623-3591 | adm@cirurgicaparana.com.br | www.cirurgicaparana.com.br

I.E. 00283535-00

Uniãoarama - PR

www.cirurgicaparana.com.br



121	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG + BETAMETASONA 0,25MG.	CX C/20	100	NEOQUIMICA	15,90	1.550,00
122	SIMETICONA PEDIATRICO COM SABOR GOTAS 75MG/ML	FR 15ML.	100	PRATI	4,60	460,00
123	SEXAGLIPTINA 5MG COMP	CX C/28	100	ASTRAZENECA	108,98	10.898,00
124	ITRACONAZOL 100MG	CX C/ 600	6	PRATI	308,00	1.848,00
125	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30MG. COMP	CX C/12	30	GENOM - UQ.	11,50	345,00
126	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 2MG + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 2,5MG GOTAS	20ML	50	ACHE	10,21	510,50
127	LORNOXICAM 8MG COMP	CX C/ 20	20	BIOLAB	20,20	404,00
128	OXIBUTININA 10 MG COMP.	CX C/30	20	ASPEN	96,29	1.925,80
129	NEOMICINA+ POLIMIXINA+ FLUDROCORTISONA+LIDOCAINA.	CX C/30	30	ZAMBOM	13,06	391,80
130	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	CX C/30	20	SANKYO	64,78	1.295,60
131	MESILATO DOXAZOSINA 2MG	CX C/30	30	EMS	72,16	2.164,80
132	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP.	CX C/30	200	EMS	13,80	2.760,00
133	FLUCONAZOL 150 MG COMP	CX C/100	10	PRATI	156,40	1.564,00
134	IBUPROFENO 50MG/ ML GTS	FR 30ML.	500	NATULAB	2,30	1.150,00
135	LEVOTIROXINA SODICA 100 MG COMP.	CX C/28	50	SANOFI	10,11	505,50
136	LEVOTIROXINA SODICA 50 MG COMP.	CX C/28	50	SANOFI	11,86	593,00
137	LEVOTIROXINA SODICA 25 MG COMP.	CX C/28	25	SANOFI	10,69	267,25
138	MICKANIA GLOMERATA SPRENG (GUACO) SOLUÇÃO	FR 150 ML	300	NATULAB	4,60	1.380,00
139	NITROFURANTOINA 100 MG COMP.	CX C/285	50	TEUTO	124,20	6.210,00
140	PREDSONA 3 MG/ML	FR 60ML	150	PRATI	6,90	1.035,00
141	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400MG+80 MG	CX C/400	8	PRATI	174,80	1.398,40
142	MIDAZOLAN 15 MG	AMP 3ML	100	UNIAO QUIMICA	4,60	460,00
143	SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML	AMP 1ML	200	CRISTALIA	11,50	2.300,00
144	ONDANSETRONA 4MG INJ.	AMP 2ML	200	HALEX ISTAR	2,30	460,00
145	DOBUTAMINA 50MG INJ.	AMP 20ML	50	UNIAO QUIMICA	18,52	926,00
146	EFEDRINA 50MG/1ML INJ.	AMP 1ML.	50	HIPOLABOR	5,75	287,50
147	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/ML INJ.	AMP 1ML.	50	UNIAO QUIMICA	2,30	115,00
148	VILDAGLIPTINA COMP 50 MG COMP.	CX /28	320	NOVARTIS	105,92	33.894,40
149	DIAZEPAM 5 MG	CX C/1.000	5	SANTISA	73,60	368,00
150	DIAZEPAM 10 MG/ML INJ	AMP 2ML.	300	UNIAO QUIMICA	2,30	690,00
151	DIAZEPAM 10MG	CX C/1.000	5	SANTISA	78,20	391,00
152	DIVALPROATOI SODIO 250MG	CX C/30	17	ABBOTT	47,32	804,44
153	DIVALPROATOI SODIO 500MG	CX C/30	17	ABBOTT	88,20	1.499,40
154	DIVALPROATOI SODIO ER 500MG	CX C/20	20	ABBOTT	88,19	1.763,80
155	ESTAZOLAM 2 MG	CX C/20	3	ABBOTT	18,29	54,87
156	ESTRADIOL + TESTOSTERONA INJ	AMP 1ML.	50	SCHERING	8,50	425,00
157	FENITOINA 5%INJ	AMP	100	CRISTALIA	4,60	460,00
158	FENOBARBITAL 100MG	CX C/100	60	TEUTO	27,60	1.656,00
159	FENITOINA 100MG	CX C/100	50	TEUTO	39,10	1.955,00
160	FENOBARBITAL 200MG/ML	AMP 1ML.	150	UNIAO QUIMICA	4,60	690,00
161	FENOBARBITAL 40 MG/ML GTS	FR 20ML.	50	UNIAO QUIMICA	6,90	345,00
162	FLUMITRAZEPAM 1 MG	CX C/20	60	GERMED	11,57	694,20
163	FLUOXETINA 20MG	CX C/200	30	GENOM - UQ.	9,20	276,00
164	FLURAZEPAM 30 MG	CX C/30	20	VALEANT	20,31	406,20
165	HALOPERIDOL 2MG/ML GTS	FR 30ML.	100	UNIAO QUIMICA	4,60	460,00
166	HALOPERIDOL 1MG	CX C/100	20	CRISTALIA	55,20	1.104,00
167	HALOPERIDOL 5MG COMP.	CX C/100	70	UNIAO QUIMICA	43,70	3.059,00
168	HALOPERIDOL 5 MG/ML	AMP 1ML.	100	UNIAO QUIMICA	2,30	230,00
169	IMIPRAMINA 25 MG.	CX C/200	18	CRISTALIA	133,40	2.401,20
170	LEVOMEPRMAZINA 100 MG	CX C/200	10	CRISTALIA	345,00	3.450,00
171	LEVOMEPRMAZINA 25 MG	CX C/200	10	CRISTALIA	170,20	1.702,00
172	LORAZEPAM 1 MG	CX C/20	30	WYETH	21,98	659,40
173	LORAZEPAM 2MG	CX C/20	30	WYETH	31,12	933,60



CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA.
 CNPJ 05.746.444/0001-94 I.E. 90283535-00
 Av. Celso Garcia Cid, 3698 | Zona 1 | CEP 87501-090 | Umuarama - PR
 Fone/Fax: (44) 3623-3591 | adm@cirurgicaparana.com.br | www.cirurgicaparana.com.br



174	MIDAZOLAN 7,5	CX C/30	7	ROCHE	45,59	319,13
175	NANDROLONA 25 MG INJ	AMP 1ML	50	ASPEN	10,26	513,00
176	NORTRIPTILINA 25 MG	CX C/30	35	RANBAXY	20,70	724,50
177	PAROXETINA 20 MG	CX C/30	40	UNIAO QUIMICA	27,60	1.104,00
178	RISPIRIDONA 1 MG	CX C/20	80	GENOM - UQ.	16,10	1.288,00
179	RISPIRIDONA 2 MG	CX C/200	10	GENOM - UQ.	16,10	161,00
180	SULPIRIDA 50MG	CX C/20	20	SANOFI	12,14	242,80
181	TIORIDAZINA 25 MG	CX C/20	20	GENOM - UQ.	11,50	230,00
182	TIORIDAZINA 10 MG	CX C/20	20	VALEANT	9,17	183,40
183	TIORIDAZINA 50 MG	CX C/20	20	GENOM - UQ.	16,10	322,00
184	TOPIRAMATO 25 MG	CX C/60	15	EUROFARMA	85,53	1.282,95
185	TOPIRAMATO 50 MG	CX C/60	15	EUROFARMA	181,49	2.722,35
186	TOPIRAMATO 100MG	CX C/60	15	EUROFARMA	360,65	5.409,75
187	TRAMADOL 50MG	CX C/10	200	TEUTO	16,10	3.220,00
188	TRAMADOL RET 100 MG	CX C/10	200	GRUNENTHAL	94,50	18.900,00
189	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5+ 325MG	CX C/10	30	JANSSEN	41,10	1.233,00
190	VENLAFAXINA 75MG	CX C/14	55	RANBAXY	46,00	2.530,00
191	OXCARBAZEPINA 6 % 100 ml	FR 100ML	180	GENOM - UQ.	52,90	9.522,00
192	DIPIRONA 500 MG COMP.	CX C/500	40	PRATI	85,10	3.404,00
193	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG+2MG DE FOSFATO DISSODICO BETAMETASONA INJE.	AMP 1ML	300	UNIAO QUIMICA	9,66	2.898,00
194	TIAMAZOLO MG COMP.	CX C/50	300	BIOLAB	24,16	7.248,00
195	VILDAGLIPTINA COMP 50MG + 850MG METFORMINA	CX C/56	20	NOVARTIS	211,86	4.237,20
196	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,4MCG/ML	AMP 2ML	50	UNIAO QUIMICA	9,66	483,00

881.213,15