



RESUMO DO DIÁRIO
PUBLICAMOS NESTA EDIÇÃO OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

PORTARIA

PORTARIA Nº 21, DE 20 MARÇO DE 2025

CONCEDE LICENÇA PRÊMIO POR ASSIDUIDADE A SERVIDOR QUE ESPECIFICA, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

AVISO DE CREDENCIAMENTO

AVISO DE CREDENCIAMENTO 003/2025

prestação de serviços de hospedagem, com café da manhã, para atender as necessidades de acomodação de terceirizados, convidados e parceiros na realização de trabalhos (consultoria, treinamentos, palestras, etc), bem como a participação em eventos e festejos culturais, entre outros, no município de Caém/BA.

DECRETO FINANCEIRO

DECRETO FINANCEIRO Nº 25 DE 21 DE MARÇO DE 2025

ESTABELECE normas para alteração dos Quadros de Detalhamento da Despesa - QDD, e dá outras providências.

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

EXTRATOS DAS ATAS DE REGISTROS DE PREÇOS

Pregão Eletrônico para Registro de Preço nº 001/2025PE

Este documento foi assinado digitalmente por Edvaldo Souza Pereira.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código A53D-47B1-E2AF-4388.



GABINETE DO PREFEITO

PORTARIA Nº 21, DE 20 MARÇO DE 2025

“CONCEDE LICENÇA PRÊMIO POR ASSIDUIDADE A SERVIDOR QUE ESPECIFICA, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CAÉM, ESTADO DA BAHIA, no uso de suas atribuições legais, que lhes são conferidas pela Lei Orgânica deste Município,

RESOLVE:

Art. 1º - Conceder **LICENÇA PRÊMIO POR ASSIDUIDADE** à servidora **Urana Oliveira dos Santos**, matrícula Nº 542, no período de 20/03/2025 a 19/06/2025.

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, ficando revogado as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito, 20 de março de 2025.

Arnaldo de Oliveira Filho
Prefeito Municipal

Este documento foi assinado digitalmente por Edvaldo Souza Pereira.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código A53D-47B1-E2AF-4388.



AVISO DE CREDENCIAMENTO 003/2025

O MUNICÍPIO DE CAÉM, por meio do Presidente da Comissão especial de Credenciamento, torna público a abertura do **Credenciamento 003/2025**, para prestação de serviços de hospedagem, com café da manhã, para atender as necessidades de acomodação de terceirizados, convidados e parceiros na realização de trabalhos (consultoria, treinamentos, palestras, etc), bem como a participação em eventos e festejos culturais, entre outros, no município de Caém/BA, conforme especificações constantes no Edital e seus Anexos.

O recebimento das solicitações de credenciamento e da documentação ocorrerá a partir de **27/03/2025**, no endereço eletrônico: licitacao@caem.ba.gov.br

O edital estará disponível no sítio oficial do Município de Caém, no endereço www.caem.ba.gov.br

Informações adicionais poderão ser obtidas pelo telefone (74) 3636-2112 ou pelo e-mail licitacao@caem.ba.gov.br.

Caem-BA, 21 de março de 2025.

THAINE DA SILVA BOMFIM
Presidente da Comissão
Portaria nº 056/2024



DECRETO FINANCEIRO Nº 25 DE 21 DE MARÇO DE 2025

ESTABELECE normas para alteração dos Quadros de Detalhamento da Despesa - QDD, e dá outras providências.

O PREFEITO(A) MUNICIPAL DE CAEM, no uso de suas atribuições legais e devidamente autorizado no artigo 31, § 3º da lei de nº 685 de 22 de maio de 2024, que dispõe sobre as Diretrizes Orçamentárias.

Decreta:

Art 1º. - Fica alterado o Quadro de Detalhamento da Despesa - QDD do Poder Executivo , aprovado pelo Decreto Nº 83 de 12 de novembro de 2024, correspondente à Programação das Despesas dos Órgãos diretamente subordinados ao Prefeito(a).

20502 - FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO		
	ACRÉSCIMO	REDUÇÃO
2.012 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO		
3.3.90.30.00 / 1541 - Material de Consumo	0,00	60.000,00
3.3.90.39.00 / 1541 - Outros Servicos Terceiros - Pessoa Juridica	60.000,00	0,00
Total por Modalidade:	60.000,00	60.000,00
Total por Ação:	60.000,00	60.000,00
Total por Unidade Orçamentária:	60.000,00	60.000,00
Total Geral:	60.000,00	60.000,00

Art. 2º - A execução orçamentária obedecerá ao Quadro de Detalhamento de Despesa QDD, a estrutura de Custos de Projetos e Atividades, segundo a Natureza da Despesa, estabelecida para cada Unidade Orçamentária em consonância com os Programas de Trabalho, fixados na Lei Orçamentária Anual.

Art. 3º - Este(a) Decreto Financeiro entra em vigor a partir de sexta-feira, 21 de março de 2025.

GABINETE DO PREFEITO(A) MUNICIPAL DE CAEM, Estado da Bahia, em 21 de março de 2025.


ARNALDO DE OLIVEIRA FILHO
Prefeito Municipal
CPF: 178.931.515-87

Este documento foi assinado digitalmente por Edvaldo Souza Pereira. Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br:443 e utilize o código A53D-47B1-E2AF-4388.



EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Ata de Registro de Preços nº 002/2025
Pregão Eletrônico para Registro de Preço nº 001/2025PE

Órgão Gerenciador: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAEM, CNPJ nº 13.913.348/0001-11

Fornecedor: MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES - CNPJ: 94389400000184

Objeto: registro de preços para a futura e eventual aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Caém-BA

Valor Total: 110.565,00 (cento e dez mil e quinhentos e sessenta e cinco reais)

Validade: 12 (doze), mes(es), ou seja, de 21/03/2025 a 21/03/2026

Preços Registrados:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UND.	VL. REGISTRADOS		MARCA
				UNITÁRIO	TOTAL	
1	Aerolin 100mcg/dose spray 200 doses	800,00	FR	15,39	12.312,00	PHARMASCIENCE
2	AMPICILINA SÓDICA 500MG FRASCO/SOLUÇÃO INJETÁVEL.	2.400,00	UN	4,42	10.608,00	BLAU
3	AZITROMICINA 40MG/ML 15ML SUSPENSÃO ORAL..	1.200,00	FR	8,10	9.720,00	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
4	C E F A L O T I N A 1 G FRASCO/SOLUÇÃO INJETÁVEL.	3.600,00	UN	5,03	18.108,00	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA
5	CETOPROFENO 100MG/ML IV SOLUÇÃO INJETÁVEL..	5.000,00	UN	2,37	11.850,00	HIPOLABOR
6	GENTAMICINA 40 MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETAVEL	2.400,00	UN	1,31	3.144,00	SANTISA
7	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.	1.200,00	UN	6,29	7.548,00	CRISTALIA
8	LIDOCAÍNA 2% GEL BISNAGA 30G	1.800,00	UN	4,89	8.802,00	BIOCHIMICO
9	MORFINA 10MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.	1.200,00	UN	2,98	3.576,00	HIPOLABOR
10	NISTATINA 100.000UI/ML 50ML SUSPENSÃO ORAL..	600,00	FR	5,58	3.348,00	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
11	OMEPRAZOL 40MG/10ML FRASCO SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE.	1.200,00	UN	9,72	11.664,00	BLAU
12	OXIDO DE ZINCO POMADA 60G	300,00	UN	8,51	2.553,00	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
13	PROPOFOL 10MG/ML	300,00	UN	12,10	3.630,00	FRESENIUS
14	SULFATO DE MAGNESIO - 500MG/ML(50%) – 10ML – Solução Injetável	600,00	UN	6,17	3.702,00	SAMTEC
TOTAL:						110.565,00

Caém - BA, 21 de Março de 2025.

ARNALDO DE OLIVEIRA FILHO
Prefeito Municipal

Este documento foi assinado digitalmente por Edvaldo Souza Pereira.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código A53D-47B1-E2AF-4388.



EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Ata de Registro de Preços nº 003/2025
Pregão Eletrônico para Registro de Preço nº 001/2025PE

Órgão Gerenciador: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAEM, CNPJ nº 13.913.348/0001-11

Fornecedor: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ: 12418191000195

Objeto: registro de preços para a futura e eventual aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Caém-BA

Valor Total: 11.397,00 (onze mil e trezentos e noventa e sete reais)

Validade: 12 (doze), mes(es), ou seja, de 21/03/2025 a 21/03/2026

Preços Registrados:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UND.	VL. REGISTRADOS		MARCA
				UNITÁRIO	TOTAL	
1	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400G CREME DERMATOLÓGICO.	300,00	UN	37,99	11.397,00	GENÉRICO/NATIVITA
					TOTAL:	11.397,00

Caém - BA, 21 de Março de 2025.

ARNALDO DE OLIVEIRA FILHO
Prefeito Municipal

Este documento foi assinado digitalmente por Edvaldo Souza Pereira.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código A53D-47B1-E2AF-4388.

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Ata de Registro de Preços nº 004/2025
Pregão Eletrônico para Registro de Preço nº 001/2025PE

Órgão Gerenciador: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAEM, CNPJ nº 13.913.348/0001-11

Fornecedor: VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 15229287000101

Objeto: registro de preços para a futura e eventual aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Caém-BA

Valor Total: 166.280,80 (cento e sessenta e seis mil e duzentos e oitenta reais e oitenta centavos)

Validade: 12 (doze), mes(es), ou seja, de 21/03/2025 a 21/03/2026

Preços Registrados:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UND.	VL. REGISTRADOS		MARCA
				UNITÁRIO	TOTAL	
1	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	1.200,00	UN	0,47	564,00	MULTILAB
2	B U T I L B R O M E T O D E ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÁODICA 250 MG GOTAS	1.000,00	FR	6,15	6.150,00	NATULAB
3	C E F T R I A X O N A 1 G I . V . FRASCO/SOLUÇÃO INJETÁVEL.	4.800,00	UN	4,85	23.280,00	BLAU
4	C E T O C O N A Z O L 2 0 0 M G COMPRIMIDOS	1.200,00	UN	0,33	396,00	PRATI
5	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML 100ML SOLUÇÃO ORAL.	1.200,00	FR	1,75	2.100,00	NATULAB
6	DIAZEPAM 10MG/ML	1.200,00	UN	1,04	1.248,00	SANTISA
7	DIAZEPAM 5MG/ML	1.200,00	UN	1,04	1.248,00	SANTISA
8	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO.	1.200,00	UN	0,26	312,00	PHARLAB
9	DIPIRONA 1G COMPRIMIDO	2.400,00	UN	0,51	1.224,00	VITAMEDIC
10	DIPIRONA SÓDICA 1 G/ ML	6.000,00	UN	1,16	6.960,00	FARMACE
11	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML.	4.000,00	UN	0,69	2.760,00	FARMACE
12	D O X I C I C L I N A 1 0 0 M G COMPRIMIDO.	1.200,00	UN	0,62	744,00	PHARLAB
13	DRAMIM B 6 Solução injetável de 3 mg/ml (dimenidrinato) + 5 mg/ml (cloridrato de piridoxina) + 100 mg/ml (glicose) + 100 mg/ml (frutose). E.V	1.200,00	UN	9,79	11.748,00	COSMED
14	DRAMIM B 6 Solução injetável de 3 mg/ml (dimenidrinato) + 5 mg/ml (cloridrato de piridoxina) + 100 mg/ml (glicose) + 100 mg/ml (frutose). I.M	3.600,00	UN	9,79	35.244,00	COSMED
15	ESPAÇADOR INAL-AIR	120,00	UN	32,64	3.916,80	G-TECH
16	FENITOÍNA, COMPRIMIDO 100MG	500,00	UN	0,26	130,00	HIPOLABOR
17	FENOBARBITAL 200MG/ML	800,00	UN	3,03	2.424,00	CRISTALIA
18	GENTAMICINA 80MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.	900,00	UN	1,32	1.188,00	SANTISA
19	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 40MG/ML + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML.	500,00	FR	3,30	1.650,00	NATULAB
20	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML SOLUÇÃO ORAL.	1.200,00	FR	2,76	3.312,00	NATULAB
21	LEVODOPA + CARBIDOPA (250MG+25MG).	1.000,00	UN	0,77	770,00	TEUTO
22	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO.	3.600,00	UN	0,09	324,00	GEOLAB
23	M E T I L S U L F A T O D E NOOESTIGMINA 0,5 MG/ML	50,00	UN	1,62	81,00	BLAU
24	NOROEPINEFRINA 1MG/ML	600,00	UN	2,37	1.422,00	HYPOFARMA
25	OCITOCINA 5UI 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.	1.200,00	UN	4,05	4.860,00	BLAU
26	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000UI	900,00	UN	11,75	10.575,00	BLAU
27	SOLUÇÃO DE MANITOL 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 200 MG/ML F.A. 250ML	600,00	UN	8,73	5.238,00	HALEXISTAR
28	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 1:1 SOL. INJETÁVEL F.A. 500ML	800,00	UN	6,22	4.976,00	FRESENIUS
29	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML. CARACTERÍSTICAS: FÁCIL CONEXÃO DO EQUIPO; LACRES QUE EVIDENCIAM VIOLAÇÃO; PONTOS DE ADIÇÃO E INFUSÃO DE MEDICAÇÃO INDEPENDENTE; IDENTIFICAÇÃO DOS SÍTIOS DE ADIÇÃO E INFUSÃO ATRAVÉS DE CORES E SETAS QUE INDICAM ENTRADA E SAÍDA DE SOLUÇÃO; 100% POLIÉTHENO LIVRE DE LÁTEX E PVC. ROTULO ADEQUADO ÀS EXIGÊNCIAS DA RDC 45, COM IDENTIFICAÇÃO DO	3.600,00	UN	4,63	16.668,00	FRESENIUS

Este documento foi assinado digitalmente por Edvaldo Souza Pereira. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código A53D-47B1-E2AF-4388.

	PACIENTE E DA SOLUÇÃO, COR DO RÓTULO CORRESPONDENTE À COR DO SÍTIO DE ADIÇÃOQUE CORRESPONDE AO TIPO DE SORO; CAPACI. EXTRA DE ADIÇÃO DE 100ML.					
30	SORO GLICOSADO 5% 250 ML. CARACTERÍSTICAS: FÁCIL CONEXÃO DO EQUIPO; LACRES QUE EVIDENCIAM VIOLAÇÃO; PONTOS DE ADIÇÃO E INFUSÃO DE MEDICAÇÃO INDEPENDENTE; IDENTIFICAÇÃO DOS SÍTIOS DE ADIÇÃO E INFUSÃO ATRAVÉS DE CORES, E SETAS QUE INDICA ENTRADA E SAÍDA DE SOLUÇÃO; 100% POLIETILENO, LIVRE DE LÁTEX E PVC; RÓTULO ADEQUADO ÀS EXIGÊNCIAS DA RDC 45, COM IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE E DA SOLUÇÃO, COR DO RÓTULO CORRESPONDENTE À COR DO SÍTIO DE ADIÇÃO QUE CORRESPONDE AO TIPO DE SORO; CAPACI. EXTRA DE ADIÇÃO DE 100 ML.	2.200,00	UN	5,18	11.396,00	FRESENIUS
31	VITAMINAK, SOL INJETAVEL (FITOMENANDIONA)	1.200,00	UN	2,36	2.832,00	HYPOFARMA
32	VITAMINAS COMPLEXO B.	6.000,00	UN	0,09	540,00	LAPON
TOTAL:						166.280,80

Caém - BA, 21 de Março de 2025.

ARNALDO DE OLIVEIRA FILHO
Prefeito Municipal

Este documento foi assinado digitalmente por Edvaldo Souza Pereira.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código A53D-47B1-E2AF-4388.



EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Ata de Registro de Preços nº 005/2025
Pregão Eletrônico para Registro de Preço nº 001/2025PE

Órgão Gerenciador: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAEM, CNPJ nº 13.913.348/0001-11

Fornecedor: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA - CNPJ: 11311773000105

Objeto: registro de preços para a futura e eventual aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Caém-BA

Valor Total: 37.056,00 (trinta e sete mil e cinquenta e seis reais)

Validade: 12 (doze), mes(es), ou seja, de 21/03/2025 a 21/03/2026

Preços Registrados:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UND.	VL. REGISTRADOS		MARCA
				UNITÁRIO	TOTAL	
1	BENZILPENICILINA benzatina, pó p/600.000 UI+ diluente. Ampola.	1.200,00	UN	7,30	8.760,00	TEUTO
2	DIPIRONA 250 MG/ML GOTAS 10ML SOLUÇÃO ORAL.	1.200,00	FR	1,38	1.656,00	FARMACE
3	PREDNISOLONA FOSFATO DE SÓDICO ORAL 3MG/ML 100ML.	1.200,00	FR	6,33	7.596,00	HIPOLABOR
4	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML. CARACTERÍSTICAS: FÁCIL CONEXÃO DO EQUIPO; LACRES QUE EVIDENCIAM VIOLAÇÃO; PONTOS DE ADIÇÃO E INFUSÃO DE MEDICAÇÃO INDEPENDENTE; IDENTIFICAÇÃO DOS SÍTIOS DE ADIÇÃO E INFUSÃO ATRAVÉS DE CORES, E SETAS QUE INDICA ENTRADA E SAÍDA DE SOLUÇÃO; 100% POLIETILENO, LIVRE DE LÁTEX E PVC; RÓTULO ADEQUADO ÀS EXIGÊNCIAS DA RDC 45, COM IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE E DA SOLUÇÃO, COR DO RÓTULO CORRESPONDENTE À COR DO SÍTIO DE ADIÇÃO QUE CORRESPONDE AO TIPO DE SORO; CAPACI. EXTRA DE ADIÇÃO DE 100 ML.	3.600,00	UN	5,29	19.044,00	HALEX ISTAR
TOTAL:						37.056,00

Caém - BA, 21 de Março de 2025.

ARNALDO DE OLIVEIRA FILHO
Prefeito Municipal

Este documento foi assinado digitalmente por Edvaldo Souza Pereira.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código A53D-47B1-E2AF-4388.

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Ata de Registro de Preços nº 006/2025
Pregão Eletrônico para Registro de Preço nº 001/2025PE

Órgão Gerenciador: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAEM, CNPJ nº 13.913.348/0001-11

Fornecedor: MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR - CNPJ: 17.406.286/0001-02

Objeto: registro de preços para a futura e eventual aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Caém-BA

Valor Total: 67.418,00 (sessenta e sete mil e quatrocentos e dezoito reais)

Validade: 12 (doze), mes(es), ou seja, de 21/03/2025 a 21/03/2026

Preços Registrados:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UND.	VL. REGISTRADOS		MARCA
				UNITÁRIO	TOTAL	
1	ÁCIDO ACETILSÁLICILICO 100MG COMPRIMIDO.	1.200,00	UN	0,04	48,00	BRASTERAPICA
2	AMITRIPTILINA, COMPRIMIDO 25MG	600,00	UN	0,05	30,00	BRAINFARMA
3	AMOXICILINA + CLAVULANATO, 50MG/ML – 12,MG/ML.	600,00	FR	15,75	9.450,00	UNIÃO QUIMICA
4	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA	1.200,00	UN	0,28	336,00	UNICHEM
5	AMPICILINA SÓDICA 1G FRASCO/SOLUÇÃO INJETÁVEL.	2.400,00	UN	4,90	11.760,00	BLAU
6	ATRACURIO 10MG/ML	300,00	UN	10,50	3.150,00	FRESENIUS
7	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO.	1.200,00	UN	0,98	1.176,00	CIMED
8	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000 U.I.	2.400,00	UN	7,70	18.480,00	TEUTO
9	BUPROPIONA, CLORIDRATO, COMPRIMIDO 150MG	1.200,00	UN	0,35	420,00	GEOLAB
10	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA10 MG	1.200,00	UN	0,64	768,00	COSMED
11	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO.	1.200,00	UN	0,04	48,00	PRATI
12	CARVEDILOL COMPRIMIDO 3,125 MG.	1.200,00	UN	0,14	168,00	.EMS
13	CLORPROMAZINA, COMPRIMIDO 100MG	800,00	UN	0,29	232,00	UNIÃO QUIMICA
14	DEXAMETASONA DE 4 MG COMPRIMIDO	3.600,00	UN	0,25	900,00	.EMS
15	DIAZEPAM, COMPRIMIDO 10MG	1.200,00	UN	0,06	72,00	SANTISA
16	DIAZEPAM, COMPRIMIDO 5 MG	1.200,00	UN	0,06	72,00	SANTISA
17	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG.	1.200,00	UN	0,07	84,00	BELFAR
18	ENALAPRIL, MALEATO 20MG COMPRIMIDO.	2.400,00	UN	0,07	168,00	HIPOLABOR
19	ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO.	2.400,00	UN	0,07	168,00	BELFAR
20	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	1.200,00	UN	0,19	228,00	GEOLAB
21	FENOBARBITAL, COMPRIMIDO 100MG	500,00	UN	0,15	75,00	UNIÃO QUIMICA
22	FENTANIL0,0785MG/ML	600,00	UN	3,08	1.848,00	HIPOLABOR
23	FLUOXETINA, COMPRIMIDO 20MG	600,00	UN	0,08	48,00	HIPOLABOR
24	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO.	900,00	UN	0,07	63,00	PRATI
25	GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDO	1.200,00	UN	0,28	336,00	.EMS
26	HALOPERIDOL, COMPRIMIDO 5MG.	500,00	UN	0,18	90,00	CRISTALIA
27	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO.	1.200,00	UN	0,03	36,00	MEDQUIMICA
28	ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMPRIMIDO.	600,00	UN	0,41	246,00	.EMS
29	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO.	6.000,00	UN	0,40	2.400,00	HIPOLABOR
30	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO.	800,00	UN	0,08	64,00	HIPOLABOR
31	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG COMPRIMIDO	1.200,00	UN	0,38	456,00	PHARLAB
32	METRONIDAZOL 40MG/MLSUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 80ML.	1.200,00	FR	6,77	8.124,00	BELFAR
33	NORTRIPTILINA, COMPRIMIDO 25MG	800,00	UN	0,46	368,00	CELLERA
34	NORTRIPTILINA, COMPRIMIDO 50MG.	800,00	UN	1,23	984,00	CELLERA
35	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA.	1.200,00	UN	0,08	96,00	HIPOLABOR
36	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML SOLUÇÃO ORAL.	1.200,00	FR	1,44	1.728,00	NATULAB
37	PREDNISONA COMPRIMIDO 20MG.	2.400,00	UN	0,21	504,00	HIPOLABOR
38	PREDNISONA COMPRIMIDO 5MG.	2.400,00	UN	0,07	168,00	HIPOLABOR
39	SULFAMETOXAZOL + FURAZOLIDON 400MG + 80MG COMPRIMIDO	1.200,00	UN	0,21	252,00	PRATI
40	SULFATO FERROSO 25MG/5ML 100ML SUSPENSÃO ORAL	600,00	FR	2,34	1.404,00	NTS

Este documento foi assinado digitalmente por Edvaldo Souza Pereira. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código A53D-47B1-E2AF-4388.

41	VALPROATO DE SÓDIO, COMPRIMIDO 500MG	500,00	UN	0,74	370,00	BIOLAB
TOTAL:						67.418,00

Caém - BA, 21 de Março de 2025.

ARNALDO DE OLIVEIRA FILHO
Prefeito Municipal

Este documento foi assinado digitalmente por Edvaldo Souza Pereira.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código A53D-47B1-E2AF-4388.



EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Ata de Registro de Preços nº 007/2025
Pregão Eletrônico para Registro de Preço nº 001/2025PE

Órgão Gerenciador: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAEM, CNPJ nº 13.913.348/0001-11

Fornecedor: YAGO VIEIRA DELFANTE DE SOUSA LTDA - CNPJ: 34909753000136

Objeto: registro de preços para a futura e eventual aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Caém-BA

Valor Total: 129.903,00 (cento e vinte e nove mil e novecentos e três reais)

Validade: 12 (doze), mes(es), ou seja, de 21/03/2025 a 21/03/2026

Preços Registrados:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UND.	VL. REGISTRADOS		MARCA
				UNITÁRIO	TOTAL	
1	A M I N O F I L I N A 1 0 0 M G COMPRIMDO.	600,00	UN	0,08	48,00	HIPOLABOR
2	B U T I L B R O M E T O D E ESCOPOLAMINA 10 M G + DIPIRONA SÁODICA 250 MG CP	1.200,00	UN	0,45	540,00	BRAINFARMA
3	CLONAZEPAM, COMPRIMIDO 2MG	600,00	UN	0,07	42,00	GEOLAB
4	G L I B E N C L A M I D A 5 M G COMPRIMIDO.	2.400,00	UN	0,05	120,00	GEOLAB
5	HIDROGEL POMADA	120,00	TUB	24,00	2.880,00	CASEX
6	L I D O C A Í N A P E S A D A (BUPIVACAINA +GLICOSE), SOL INJ	600,00	UN	5,00	3.000,00	HIPOLABOR
7	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO.	1.200,00	UN	0,06	72,00	PRATI
8	NARCAN 0,4MG/ML	300,00	UN	7,35	2.205,00	HIPOLABOR
9	P R O P R A N O L O L 4 0 M G COMPRIMIDO.	1.200,00	UN	0,05	60,00	HIPOLABOR
10	RISPERIDONA SUSPENSÃO 1MG/ML 60ML	1.200,00	UN	100,00	120.000,00	xxxxxxxxxx
11	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	600,00	UN	0,06	36,00	BELFAR
12	TIORIDAZINA, COMPRIMIDO 50MG	1.200,00	UN	0,75	900,00	UNIÃO QUIMICA
TOTAL:					129.903,00	

Caém - BA, 21 de Março de 2025.

ARNALDO DE OLIVEIRA FILHO
Prefeito Municipal

Este documento foi assinado digitalmente por Edvaldo Souza Pereira.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código A53D-47B1-E2AF-4388.

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Ata de Registro de Preços nº 008/2025
Pregão Eletrônico para Registro de Preço nº 001/2025PE

Órgão Gerenciador: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAEM, CNPJ nº 13.913.348/0001-11

Fornecedor: DROGAFONTE LTDA - CNPJ: 08.778.201/0001-26

Objeto: registro de preços para a futura e eventual aquisição de medicamentos, de forma parcelada, destinados ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Caém-BA

Valor Total: 262.603,80 (duzentos e sessenta e dois mil e seiscentos e três reais e oitenta centavos)

Validade: 12 (doze), mes(es), ou seja, de 21/03/2025 a 21/03/2026

Preços Registrados:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UND.	VL. REGISTRADOS		MARCA
				UNITÁRIO	TOTAL	
1	ACETILCISTEINA 20 MG/ML	1.200,00	FR	4,46	5.352,00	LAPON (PE)
2	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDOS	900,00	UN	0,24	216,00	PRATI DONADUZZI-PR (PR)
3	ÁCIDO TRANEXANICO 250MG/ML (TRANSAMIM)	1.200,00	UN	4,35	5.220,00	HIPOLABOR-MG (MG)
4	ADENOSINA 3MG/ML	400,00	UN	11,48	4.592,00	HIPOLABOR-MG (MG)
5	Á G U A , P A R A I N J E Ç Ã O APIROGÊNICA, INJETÁVEL, AMP 10 ML	12.000,00	UN	0,24	2.880,00	FARMACE-CE (CE)
6	AMIODARONA 50MG/ML	800,00	UN	3,25	2.600,00	HIPOLABOR-MG (MG)
7	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML SUSPENSÃO ORAL.	800,00	FR	3,16	2.528,00	PRATI DONADUZZI-PR (PR)
8	BIPEDIRENO, CLORIDRATO, COMPRIMIDO DE 2MG,	600,00	UN	0,30	180,00	CRISTALIA-SP (SP)
9	BROMOPRIDA 10MG/2ML	600,00	UN	1,80	1.080,00	UNIAO QUIMICA (DF)
10	BUPIVACAINA + GLICOSE 5MG/ML + 80MG/ML	300,00	UN	3,79	1.137,00	HIPOLABOR-MG (MG)
11	C A R B A M A Z E P I N A 2 0 0 M G , COMPRIMIDO	600,00	UN	0,17	102,00	HIPOLABOR-MG (MG)
12	C A R B A M A Z E P I N A , X A R O P E 100MG/5ML, FRASCO COM 100ML	200,00	UN	7,72	1.544,00	HIPOLABOR-MG (MG)
13	C E F A L E X I N A 5 0 0 M G COMPRIMIDO.	2.400,00	UN	0,71	1.704,00	UNIAO QUIMICA (DF)
14	CETOCONAZOL POMADA	1.200,00	TUB	3,03	3.636,00	HIPOLABOR-MG (MG)
15	CETOPROFENO 50MG/ML IM SOLUÇÃO INJETÁVEL.	4.800,00	UN	1,32	6.336,00	HIPOLABOR-MG (MG)
16	C I M E T I D I N A , S O L U C A O INJETAVEL 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML.	900,00	UN	1,05	945,00	HYPOFARMA-MG (MG)
17	CLEXANE 40MG/4ML	300,00	UN	16,14	4.842,00	CRISTALIA-SP (SP)
18	CLONAZEPAM 2,5MG/ML, EM GOTAS, FRASCO 20ML	200,00	FR	2,51	502,00	HIPOLABOR-MG (MG)
19	CLORETO DE POTASSIO 19,1% IV AMPOLA 10 ML	600,00	UN	0,34	204,00	SAMTEC (SP)
20	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML	1.200,00	UN	1,04	1.248,00	HIPOLABOR-MG (MG)
21	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG COMPRMIDO	600,00	UN	0,40	240,00	GEOLAB-GO (GO)
22	COMPLEXO B 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.	6.000,00	UN	1,11	6.660,00	HYPOFARMA-MG (MG)
23	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	900,00	UN	2,14	1.926,00	UNIAO QUIMICA (DF)
24	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G BISNAGA.	600,00	UN	2,08	1.248,00	PRATI DONADUZZI-PR (PR)
25	DEXAMETASONA, FOSFATO DI-SODICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 4MG/ML, AMPOLA 2,5ML.	4.800,00	UN	1,06	5.088,00	FARMACE-CE (CE)
26	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.	4.800,00	UN	0,79	3.792,00	FARMACE-CE (CE)
27	DIMORF 0,1 MG/ML	300,00	UN	3,10	930,00	CRISTALIA-SP (SP)
28	DIMORF 0,2 MG/ML	300,00	UN	4,36	1.308,00	UNIAO QUIMICA (DF)
29	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO.	6.000,00	UN	0,15	900,00	PRATI DONADUZZI-PR (PR)
30	DOBUTAMINA, SOL INJ, 12,5 MG/ML, AMP 10 ML.	120,00	UN	5,59	670,80	HYPOFARMA-MG (MG)
31	DOPAMINA, CLORIDRATO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.	200,00	UN	4,28	856,00	UNIAO QUIMICA (DF)
32	E P I N E F R I N A , S O L U Ç Ã O INJETÁVEL 1 MG/ML AMPOLA 1ML	1.200,00	UN	1,12	1.344,00	HIPOLABOR-MG (MG)
33	ERGOMETRINA 2 MG/ML, SOL INJ	2.400,00	UN	2,27	5.448,00	UNIAO QUIMICA (DF)
34	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG+ DIPIRONA SÓDICA 2.500 MG /5ML INJETÁVEL	4.800,00	UN	1,32	6.336,00	FARMACE-CE (CE)
35	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML	4.800,00	UN	1,22	5.856,00	FARMACE-CE (CE)
36	FENTANIL 50MG/ml AMPOLA	900,00	UN	2,55	2.295,00	HIPOLABOR-MG (MG)
37	FLUCONAZOL 150MG CP	600,00	UN	0,58	348,00	BELFAR (MG)
38	FUROSEMIDA 10 MG / 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.	4.800,00	UN	0,75	3.600,00	HYPOFARMA-MG (MG)

Este documento foi assinado digitalmente por Edvaldo Souza Pereira. Para verificar as assinaturas vá ao site <http://assinaturas.cemsign.com.br/443> e utilize o código 458D-47B1-E2AF-4386.

39	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 100ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	600,00	UN	2,02	1.212,00	HALEX ISTAR (GO)
40	HALOPERIDOL 5MG/ML	600,00	UN	1,67	1.002,00	UNIAO QUIMICA (DF)
41	HALOPERIDOL, SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML, FRASCO 20ML	100,00	UN	4,19	419,00	UNIAO QUIMICA (DF)
42	HEPARINA SÓDICA 5.000UI 0,25ML SUBCUTÂNEA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.200,00	UN	6,14	7.368,00	HIPOLABOR-MG (MG)
43	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL SOLUÇÃO INJETÁVEL.	2.400,00	UN	3,30	7.920,00	BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)
44	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL SOLUÇÃO INJETÁVEL.	3.600,00	UN	5,39	19.404,00	BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)
45	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO.	1.600,00	UN	0,18	288,00	PRATI DONADUZZI-PR (PR)
46	IPRATROPIO, BROMETO. SOLUÇÃO ORAL 0,25MG/ML, FRASCO COM 20ML	900,00	FR	1,18	1.062,00	HIPOLABOR-MG (MG)
47	KETAMINA10% 50MG/ML AMPOLA 10 ML	600,00	UN	80,00	48.000,00	CRISTALIA-SP (SP)
48	KOLLAGENASE COM CLORAFENICOL 30 G POMADA	200,00	UN	13,69	2.738,00	CRISTALIA-SP (SP)
49	LIDOCAÍNA 2% 20ML SEM VASO FRASCO/AMPOLA (O MEDICAMENTO DEVE SER GENERICO OU DE REFERENCIA).	2.400,00	UN	4,09	9.816,00	HIPOLABOR-MG (MG)
50	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE.	1.200,00	FR	3,23	3.876,00	PRATI DONADUZZI-PR (PR)
51	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO.	3.400,00	UN	0,14	476,00	PRATI DONADUZZI-PR (PR)
52	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML SOLUÇÃO ORAL.	600,00	FR	1,91	1.146,00	AIRELA (SC)
53	METRONIDAZOL 100MG/G(10%) GEL VAGINAL BISNAGA 50G.	100,00	UN	6,70	670,00	PRATI DONADUZZI-PR (PR)
54	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO.	1.200,00	UN	0,20	240,00	PRATI DONADUZZI-PR (PR)
55	MICONAZOL 2% 80G CREME VAGINAL.	100,00	UN	8,20	820,00	PRATI DONADUZZI-PR (PR)
56	MIDAZOLAN 15MG/ML	300,00	UN	2,22	666,00	HIPOLABOR-MG (MG)
57	NEOMICINA 0,5% + BACITRACINA 250UI/G 10G POMADA DERMATOLÓGICA.	400,00	UN	2,70	1.080,00	PRATI DONADUZZI-PR (PR)
58	NEROPENÉM 1G SOLUÇÃO INJETÁVEL	600,00	UN	17,11	10.266,00	BIOCHIMICO-RJ (RJ)
59	ÓLEO MINERAL 100 ML	600,00	FR	3,41	2.046,00	IMEC (PE)
60	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO.	6.000,00	UN	0,07	420,00	PRATI DONADUZZI-PR (PR)
61	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO.	1.200,00	UN	0,16	192,00	CRISTALIA-SP (SP)
62	RISPERIDONA, COMPRIMIDO REVESTIDO 1MG/	1.200,00	UN	0,11	132,00	GEOLAB-GO (GO)
63	RISPERIDONA, COMPRIMIDO REVESTIDO 2MG	1.200,00	UN	0,12	144,00	GEOLAB-GO (GO)
64	RISPERIDONA, COMPRIMIDO REVESTIDO 3MG	1.200,00	UN	0,16	192,00	GEOLAB-GO (GO)
65	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27, 9G PÓ PARA PREPARO DE SOLUÇÃO ORAL	600,00	PC	0,90	540,00	MAYBEN (SC)
66	SIMETICONA 40 MG -COMPRIMIDO	1.200,00	UN	0,12	144,00	BELFAR (MG)
67	SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL, FRASCO COM 10ML	1.200,00	FR	1,58	1.896,00	HIPOLABOR-MG (MG)
68	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO.	1.200,00	UN	0,07	84,00	CIMED (MG)
69	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10ML. CARACTERÍSTICAS: FÁCIL CONEXÃO DO EQUIPO; LACRES QUE EVIDENCIAM VIOLAÇÃO; PONTOS DE ADIÇÃO E INFUSÃO DE MEDICAÇÃO INDEPENDENTE; IDENTIFICAÇÃO DOS SÍTIOS DE ADIÇÃO E INFUSÃO ATRAVÉS DE CORES E SETAS QUE INDICAM ENTRADA E SAÍDA DE SOLUÇÃO; 100% POLIETILENO, LIVRE DE LÁTEX E PVC; ; RÓTULO ADEQUADO ÀS EXIGÊNCIAS DA RDC 45, COM IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE E DA SOLUÇÃO, COR DO RÓTULO CORRESPONDENTE À COR DO SÍTIO DE ADIÇÃOQUE CORRESPONDE AO TIPO DE SORO;	2.400,00	UN	0,24	576,00	FARMACE-CE (CE)
70	SORO GLICOSADO A 5%. EMBALAGEM COM 500 ML. CARACTERÍSTICAS: FÁCIL CONEXÃO DO EQUIPO; LACRES QUE EVIDENCIAM VIOLAÇÃO; PONTOS DE ADIÇÃO E INFUSÃO DE MEDICAÇÃO INDEPENDENTE; IDENTIFICAÇÃO DOS SÍTIOS DE ADIÇÃO E INFUSÃO ATRAVÉS DE CORES E SETAS QUE INDICAM ENTRADA E SAÍDA DE SOLUÇÃO; 100% POLIETILENO, LIVRE DE LÁTEX E PVC; RÓTULO ADEQUADO ÀS EXIGÊNCIAS DA	4.800,00	UN	5,62	26.976,00	FARMACE-CE (CE)

	RDC 45, COM IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE E DA SOLUÇÃO, COR DO RÓTULO CORRESPONDENTE À COR DO SÍTIO DE ADIÇÃO QUE CORRESPONDE AO TIPO DE SORO; CAPACI. EXTRA DE ADIÇÃO DE 100 ML. .					
71	SULFATO DE MAGNESIO 10% 100MG/ML AMPOLA 10 ML	600,00	UN	1,22	732,00	SAMTEC (SP)
72	TENOXICAM 40MG- AMPOLA	400,00	UN	9,69	3.876,00	CRISTALIA-SP (SP)
73	T R A M A D O L 1 0 0 M G / 2 M L INJETÁVEL	2.400,00	UN	1,38	3.312,00	HIPOLABOR-MG (MG)
74	VALPROATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO ORAL 5MG/ML	300,00	UN	8,13	2.439,00	HIPOLABOR-MG (MG)
75	VITAMINA C, SOLUÇÃO INJETÁVEL , 500MG , AMPOLA 5 ML.	6.000,00	UN	0,79	4.740,00	HYPOFARMA-MG (MG)
TOTAL:						262.603,80

Caém - BA, 21 de Março de 2025.

ARNALDO DE OLIVEIRA FILHO
Prefeito Municipal

Este documento foi assinado digitalmente por Edvaldo Souza Pereira.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código A53D-47B1-E2AF-4388.