



Id:OCC563695A2B7339

ESTADO DO PIAUÍ
Prefeitura Municipal de Inhumá-PI
CNPJ nº: 06.553.739/0001-07Pregão Eletrônico nº 005/2025
Processo Adm. nº 025/2025
FLS. Nº _____
RUBRICA _____**AVISO DE ADIAMENTO DE LICITAÇÃO**
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 025/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMA - PIAUÍ

A Prefeitura Municipal de Inhumá/PI, através do seu agente de contratação e sua equipe de apoio, torna público que realizará a abertura do Pregão Eletrônico abaixo citado, na conformidade da Lei Federal nº 14.133 de 01/04/2021 e com suas alterações e demais normas pertinentes, bem como se coloca à disposição dos interessados para prestar quaisquer esclarecimentos a respeito do certame licitatório.

Poderão participar da licitação os fornecedores que tiverem especialidade correspondente ao objeto licitado e que manifestem seu interesse junto à Prefeitura Municipal de Inhumá/PI.

Objeto: Contratação de empresa para fornecimento de oxigênio medicinal e acessórios para abastecimento da Secretaria Municipal de Saúde e Unidade Mista de Saúde do Município de Inhumá - PI

Cópia completa do Edital: Setor de Licitação - Localizado no Almoxarifado Central, na Rua Aureliano Nogueira, 155, Centro, CEP: 64.535-000, Inhumá-PI. Fone (89) 9997-0874, trazendo consigo 01 CD ou 01 pen-drive para cópia.

Envelopes de Habilitação e Propostas:

- a) Início da Abertura das Propostas: às 10h00min do dia 20 de março de 2025.
b) Data limite para impugnação: até às 23:59 horas do dia 17 de março de 2025.
c) Formalização de Consultas (Esclarecimentos): até 17 de março de 2025 às 23h59min para o endereço de e-mail: prefeiturainhumapi@gmail.com ou pelo sistema eletrônico: <https://www.portaldecompraspublicas.com.br/>.
d) Data final de recebimento das propostas: às 09h00min do dia 20 de março de 2025.
e) Início da Rodada de Lances: às 10h15min do dia 20 de março de 2025.
f) Referência de Tempo: Para todas as referências de tempo será observado o horário de Brasília/DF e, dessa forma, serão registradas no sistema eletrônico e na documentação relativa ao certame.
g) Fonte de Recursos: 500 - Orçamento não vinculado de imposto | 600-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção da Ações e Serviços Públicos de Saúde | 621-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual | 631-Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde.
h) Valor Estimado: R\$ 149.006,60 (cento e quarenta e nove mil, seis reais e sessenta centavos).

Inhumá/PI, 07 de março de 2025.


Documento assinado digitalmente
ROGERIO MARTINS DA SILVA LEAL
Data: 07/03/2025 10:13:46-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>Rogério Martins da Silva Leal
Agente de Contratação

Id:1519043B8B676A27

**Estado do Piauí**
PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**PORTARIA MUNICIPAL Nº 085/2025, DE 06 DE MARÇO DE 2025.**DISPÕE DA PUBLICAÇÃO DA
RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS
ESSENCIAIS DE INHUMA-PI
APROVADO PELA COMISSÃO DE
FARMÁCIA TERAPÊUTICA.

O PREFEITO MUNICIPAL DE INHUMA, ESTADO DO PIAUÍ, no uso de suas atribuições legais, na forma prevista na Lei Orgânica Municipal de Inhumá-PI;

Considerando que de acordo com a Política Nacional de Medicamentos oficializada pela Portaria 3.916, de 30 de outubro de 1998, a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) deve ser a base para a organização de listas estaduais e municipais, visando o processo de descentralização da gestão, tornando-se, portanto, meio fundamental para orientar a prescrição, a dispensação e o abastecimento de medicamentos, particularmente no âmbito do Sistema Único de Saúde;

RESOLVE:

Art. 1º - Publicar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) da Assistência Farmacêutica elencada através da RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e conforme aprovação da Comissão de Farmácia e Terapêutica - CFT da Secretaria Municipal de Saúde de Inhumá-PI.

REMUME 2025**RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA**

ORDEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID
LÍQUIDOS		
01	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML 10ML	FRC
02	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML 60ML	VD
03	AMPICILINA SUSPENSÃO ORAL 250MG	VD
04	AZITROMICINA PÓ SUSPENSÃO ORAL 600MG 15ML	FRC
05	AZITROMICINA PÓ SUSPENSÃO ORAL 900MG 15ML	FRC
06	BENZOATO DE BENZILA EMULSÃO	VD
07	BEROTEC AEROSOL 100MCG (BOMBINHA)	FRC
08	BROMETO DE IPRATÓPIO 0,25MG	FRC
09	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG	FRC
10	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250MG	VD

11	COMPLEXO B XAROPE 100ML	VD
12	DESCLOFENIRAMINA XAROPE 2MG/5ML	VD
13	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500MG 10ML	FRC
14	ERITROMICINA 250MG	VD
15	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO ORAL	VD
16	MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 20MG 30ML	VD
17	METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG	VD
18	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI 30ML	VD
19	PARACETAMOL GOTAS 200MG 10ML	FRC
20	PREDINISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML 60ML	VD
21	SORO DE REIDRATAÇÃO ORAL	SACHÊ
22	SORO FISIOLÓGICO 100ML	AMPOLA
23	SORO FISIOLÓGICO 500ML	AMPOLA
24	SORO FISIOLÓGICO 250ML	AMPOLA
25	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA SO 400+80MG	VD
26	SULFATO FERROSO GOTAS 125MG/ML 30ML	FRC
GELÉIAS, POMADAS E CREMES		
27	CETOCONAZOL POMADA	TB
28	DEXAMETAZONA CREME	TB
29	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL	TB
30	NEOMICINA POMADA	TB
31	NISTATINA CREME VAGINAL	TB

INJETÁVEIS		
32	BENZATACIL 1.200.000UI	AMPOLA
33	BENZATACIL 600.000UI	AMPOLA
34	BENZATACIL 400.000UI	AMPOLA
35	BUSCOPAM COMPOSTO	AMPOLA
36	COMPLEXO B	AMPOLA
37	DEXAMETAZONA 4MG	AMPOLA
38	DEXAMETAZONA 2MG	AMPOLA
39	DICLOFENACO SÓDICO 25MG	AMPOLA
40	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG	AMPOLA
41	FUROSEMIDA 10MG	AMPOLA
42	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	AMPOLA
43	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG	AMPOLA
44	ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT. C)	AMPOLA
45	VITAMINA K	AMPOLA

COMPRIMIDOS E DRÁGEAS		
46	ÁCIDO FÓLICO 5MG	CPR
47	ALBENDAZOL 400MG	CPR
48	AMPICILINA 500MG	CPR
49	AMOXICILINA 500MG	CPR
50	AZITROMICINA 500MG	CPR
51	CEFALEXINA 500MG	CPR
52	CETOCONAZOL 200MG	CPR
53	CIMETIDINA 200MG	CPR
54	CIPROFLOXACINO 500MG	CPR
55	COMPLEXO B	CPR
56	DEXAMETAZONA 4MG	CPR
57	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	CPR
58	DIPIRONA SÓDICA 500MG	CPR
59	FLUCONAZOL 150MG	CPR
60	IBUPROFENO 300MG	CPR
61	MEBENDAZOL 100MG	CPR
62	METOCLOPRAMIDA 10MG	CPR
63	METRONIDAZOL 250MG	CPR
64	NIMESULIDA 100MG	CPR

65	OMEPRAZOL 20MG	CPR
66	OMEPRAZOL 40MG	CPR
67	PARACETAMOL 750MG	CPR
68	PREDINISOLONA 5MG	CPR
69	PREDINISOLONA 20MG	CPR
70	RANITIDINA 500MG	CPR
71	SECNIDAZOL 1G	CPR
72	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400+80MG	CPR
73	SULFATO FERROSO 40MG	CPR

ANTICONCEPCIONAIS		
74	CICLO 21	CPR
75	NORESTIN	CPR
76	DEMEDROX (ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG	AMPOLA
77	NOREGINA	AMPOLA
78	PILEN (LEVONORGESTREL 0,75	CPR

RELAÇÃO DE INSUMOS

ORD.	DISCRIMINAÇÃO	UNID
01	TIRA TESTE PARA GLICEMIA (ON-CALL-PLUS) C/50	CX
02	LANCETA F/ GLICEMIA C/100	CX
03	AGULHA HIPODÉRMICA 25 X 0,7mm	UNID
04	ÁLCOOL LÍQUIDO 70%	LITRO
05	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	AMP.
06	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	AMP.
07	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	AMP.
08	SORO GLICOSADO 50% 500ML	AMP.
09	SERINGA 10ML C/AGULHA	UNID
10	SERINGA 5ML C/ AGULHA	UNID
11	SERINGA 1ML S/ AGULHA	UNID
12	SERINGA 3ML C/ AGULHA	UNID
13	MÁSCARA DESCARTÁVEL TRIPLA C/ ELÁSTICO C/50 UNID	CX
14	LUVA PARA PROCEDIMENTOS T. EXTRA PEQUENA	CX
15	LUVA PARA PROCEDIMENTOS T. PEQUENO	CX
16	LUVA PARA PROCEDIMENTOS T. MÉDIO	CX
17	LUVA PARA PROCEDIMENTOS T. GRANDE	CX
18	APARELHO PARA VERIFICAR GLICEMIA (ON-CALL-PLUS)	UNID
19	APARELHO PARA VERIFICAR P. A. (DIGITAL)	UNID
20	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA	UNID
21	LÂMINA DE BISTURI Nº 15 C/100	CX
22	LÂMINA DE BISTURI Nº 24 C/100	CX
23	GAZE HIDRÓFILO COM 500 COMPRESSAS 9FIOS/CM²	FCT
24	PAPEL LENÇOL PARA MACA 50 X 50cm	ROLO
25	ALGODÃO HIDRÓFILO 500g	ROLO
26	ESCALPE Nº 23	UNID
27	ESCALPE Nº 25	UNID
28	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ml	AMP.
29	SONDA URETRAL Nº 08	UNID
30	SONDA URETRAL Nº 10	UNID
31	SONDA URETRAL Nº 12	UNID
32	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 15cm X 100cm	ROLO
33	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20cm X 100cm	ROLO
34	ESCALPE Nº 21	UNID

(Continua na próxima página)

Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

35	EQUIPO MACROGOTAS	UNID
36	EQUIPO TIPO ÓCULOS	UNID
37	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL	UNID
38	LANTERNA CLÍNICA	UNID
39	ESTETOSCÓPIO ADULTO/PEDIÁTRICO	UNID
40	OTOSCÓPIO	UNID
41	APARELHO PARA VERIFICAR P. A. (ESFIG. + ESTET.)	UNID
42	ESPÉCULO VAGINAL DECATÁVEL T. MÉDIO	UNID
43	FIXADOR CITOLÓGICO	FRC
44	ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100	PCT
45	TERMÔMETRO DE INFRAVERMELHO	UNID
46	OXÍMETRO DE PULSO PARA DEDO	UNID
47	GORRO SANFONADO C/ ELÁSTICO C/100	PCT
48	PROPÊS DESCARTÁVEIS C/100	PCT
49	ÁLCOOL EM GEL ANTISSEPTICO 500ML	FRC
50	FITA PARA AUTOCLAVE	ROLO
51	ÁGUA DEIONIZADA 5L	GL
52	AGULHA HIPODERMICA 13 X 4,5	UNID
53	AGULHA HIPODERMICA 25 X 0,6	UNID
54	AGULHA HIPODERMICA 26 X 5,5	UNID
55	SERINGA PARA INSULINA C/ AGULHA	UNID
56	BALANÇA DIGITAL 150 (ACS)	UNID
57	ESPARADRAPO 10 X 4,5	ROLO
58	ESPÁTULA DE AYRES C/100	PCT
59	ESCOVA CERVICAL C/100	PCT
60	ESPÉCULO VAGINAL DECATÁVEL T. PEQUENO	UNID
61	SERINGA 20ML C/ AGULHA	UNID
62	ATADURA DE CREPON 1,80 15cm	ROLO
63	CAIXA PARA PERFUCORTANTES 13LITROS	UNID
64	CAIXA PARA PERFUCORTANTES 20 LITROS	UNID
65	MÁSCARA N95	UNID
66	SENSOR DE GLICEMIA FREE STYLE	CX
67	SONDA DE FOLEY Nº 18 02 VIAS	UNID
68	SONDA DE FOLEY Nº 16 02 VIAS	UNID
69	SONDA DE FOLEY Nº 14 02 VIAS	UNID
70	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 200ML	UNID
71	LUVA ESTERIL Nº 7	PAR
72	LUVA ESTERIL Nº 7,5	PAR
73	LUVA ESTERIL Nº 8	PAR
74	LENÇOL COM ELÁSTICO PARA MACA	UNID
75	PAPEL LENÇOL PARA MACA 70 X 50 DESCARTÁVEL	ROLO
76	DETECTOR FETAL PORTÁTIL DIGITAL (SONAR)	UNID
77	COLCHÃO D'ÁGUA	UNID
78	FRALDA GERIÁTRICA EG C/016	PCT
79	FRALDA GERIÁTRICA G C/16	PCT
80	FRALDA GERIÁTRICA M C/16	PCT
81	GEL PARA ULTRASONOGRAFIA 5L	GL
82	KIT DE NEBULIZAÇÃO ADULTO	UNID
83	KIT DE NEBULIZAÇÃO INFANTIL	UNID
84	NEBULIZADOR	UNID
85	TERMÔMETRO DIGITAL DE MAX E MIN	UNID
86	FRALDA GERIÁTRICA P C/ 16	PCT

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DO HIPERTENSÃO

ORDEM	PRODUTO	UNID.
1	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG	CPR
2	ANLIDIPINO 10MG	CPR
3	ANLIDIPINO 5MG	CPR
4	ATENOLOL 100MG	CPR
5	ATENOLOL 25MG	CPR
6	ATENOLOL 50MG	CPR
7	CAPTAPRIL 25MG	CPR
8	DIGOXINA 0,25MG	CPR
9	ENALAPRIL 10MG	CPR
10	ENALAPRIL 20MG	CPR
11	ENALAPRIL 5MG	CPR
12	FUROSEMIDA 40MG	CPR
13	GLIBENCLAMIDA 5MG	CPR
14	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CPR
15	LOSARTANA POTÁSSICA 25MG	CPR
16	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	CPR
17	METFORMINA 500MG	CPR
18	METFORMINA 850MG	CPR
19	METILDOPA 250MG	CPR
20	METILDOPA 500MG	CPR
21	NIFEDIPINO 10MG	CPR
22	NIFEDIPINO 20MG	CPR
23	PROPRANOLOL 40MG	CPR

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DO CAPS

ORDEM	MEDICAMENTO	
COMPRIMIDOS		
1	ALPRAZOLAM 1 MG	CPR
2	ALPRAZOLAM 2 MG	CPR
3	AMITRIPTILINA 25 MG	CPR
4	BROMAZEPAM 6 MG	CPR
5	AMITRIPTILINA 25 MG	CPR
6	AMITRIPTILINA 75 MG	CPR
7	BIPERIDENO 2 MG	CPR
8	BROMAZEPAM 3 MG	CPR
9	BROMAZEPAM 6 MG	CPR
10	CARBAMAZEPINA 200 MG	CPR
11	CARBAMAZEPINA 400 MG	CPR
12	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG	CPR
13	CARBONATO DE LÍCIO CR 450 MG	CPR
14	CLONAZEPAM 2 MG	CPR
15	CLOPROMAZINA 25 MG	CPR
16	CLOPROMAZINA 100 MG	CPR
17	DESVALEFAXINA 100 MG	CPR
18	DIAZEPAM 10 MG	CPR
19	FENITOINA 100 MG	CPR
20	FENOBARBITAL 100 MG	CPR
21	FLUOXETINA 20 MG	CPR
22	HALOPERIDOL 5 MG	CPR
23	LEVOMEPAZINA 25 MG	CPR

24	LEVOMEPAZINA 100 MG	CPR
25	METILFENIDATO 10 MG	CPR
26	PAROXETINA 20 MG	CPR
27	PREGABALINA 150 MG	CPR
28	PROMETAZINA 25 MG	CPR
29	QUETIAPINA 100 MG	CPR
30	QUETIAPINA 25 MG	CPR
31	RISPERIDONA 1 MG	CPR
32	RISPERIDONA 2 MG	CPR
33	RISPERIDONA 3 MG	CPR
34	SERTRALINA 50 MG	CPR
35	TOPIRAMATO 100 MG	CPR
36	TRAZODONA 50 MG	CPR
37	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG	CPR
38	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG	CPR
39	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG	CPR
40	VENLAFAXINA 37,5 MG	CPR
41	VENLAFAXINA 75 MG	CPR
LÍQUIDOS		
42	CARBAMAZEPINA 20 MG 100 ML	FR
43	RISPERIDONA 1 MG/ML	FR
44	FLUOXETINA 20 MG/ML	FR
45	PERICIAZINA 40 MG/ML	FR
46	VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML	FR
INJETÁVEIS		
47	DIAZEPAM 5MG/ML	AMP
48	HALDOL DECANOATO 50 MG/ML	AMP
49	HALDOL DECANOATO 70,52 MG/ML	AMP

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Publique-se. Registre-se. Cumpra-se,

Gabinete do Prefeito Municipal de Inhuma - PI, 06 de março de 2025.

ELBERT HOLANDA
MOURA:35313269372
Assinado de forma digital por
ELBERT HOLANDA
MOURA:35313269372
Data: 2025.03.06 15:01:55 -03'00'

ELBERT HOLANDA MOURA
Prefeito Municipal

Id:0471C29728EF745A



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMA - PIAUÍ
CNPJ nº: 06.553.739/0001-07

PORTARIA Nº 086/2025, DE 07 DE MARÇO DE 2025.

O **PREFEITO MUNICIPAL DE INHUMA, ESTADO DO PIAUÍ**, no uso de suas atribuições legais, e nos termos do art. 65, inciso VI da Lei Orgânica do Município de Inhuma - PI;

RESOLVE:

Art. 1º - NOMEAR, por medidas administrativas e do interesse deste Poder Executivo Municipal, a Sra. **MARCILENE NUNES DA SILVA RODRIGUES - CPF nº 066.959.583-78**, para o cargo de **COORDENADORA DOS CENTROS DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (CRAS) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA**, do município de Inhuma-PI, nos termos da Lei Complementar nº 845/2022.

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 20 de fevereiro de 2025 e revoga as disposições em contrário.

Publique-se. Registre-se. Cumpra-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de Inhuma-PI, 07 de março de 2025.

ELBERT HOLANDA
MOURA:35313269372
Assinado de forma digital por
ELBERT HOLANDA
MOURA:35313269372
Data: 2025.03.07 11:51:17 -03'00'

ELBERT HOLANDA MOURA
Prefeito Municipal