

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Município:	CAMPOS BELOS - GO												
Unidade de saúde:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (HOSPITAL MUNICIPAL E UPA)												
Farmacêutico responsável:	JULIANE RODRIGUES ALVES												
	Telefone: 62 34511377												
	Telefone: 62 998381480												
ITEM	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	UNIDADE DE FORNECIMENTO	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL quant. Sol.	CMM ÚLTIMOS 6 MESES	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	
A Unidade de Fornecimento informada, deverá, obrigatoriamente, ser considerada para o preenchimento das colunas subsequentes (CMM ÚLTIMOS 6 MESES, QUANTITATIVO SOLICITADO, PREÇO													
1	ACICLOVIR 200 MG COM CT BL. AL. PLAS TRANS X 25	CAIXA	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 61,78	R\$ 2.224,08	
2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COM CT BL. AL. PLAS PVDC TRANS X 30	CAIXA	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 4,80	R\$ 172,80	
3	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOL. INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5	CAIXA	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 96,04	R\$ 3.457,44	
4	ÁCIDO FÓLICO 5MG COM CT BL. AL. PLAS INC X 30	CAIXA	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 11,53	R\$ 415,08	
5	AMIODARONA 200 MG COM CT BL. AL. PLAS TRANS X 30	CAIXA	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 25,73	R\$ 926,28	
6	AMITRIPTILINA 75 MG COM REV CT BL. AL. PLAS OPC X 30	CAIXA	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 40,66	R\$ 1.463,76	
7	AMOXICILINA50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	FRASCOS	12	12	12	12	12	12	72	12	R\$ 18,34	R\$ 1.320,48	
8	AMOXICILINA 500 MG CAP DURA CT BL. AL. PLAS PVDC TRANS X 15	CAIXA	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 13,43	R\$ 483,48	
9	AZITROMICINA 40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL. FR PLAS X 12 ML + SER DOS	FRASCOS	10	10	10	10	10	10	60	10	R\$ 52,73	R\$ 3.163,80	
10	AZITROMICINA 500 MG COM REV CT BL. AL. PLAS OPC X 3	CAIXA	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 16,91	R\$ 608,76	
11	BENZILPENICILINA1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS	CAIXA	8	8	8	8	8	8	48	8	R\$ 361,32	R\$ 17.343,36	
12	BIPIRIDENO 2 MG COM CT BL. AL. PLAS PVC AMB X 80	CAIXA	8	8	8	8	8	8	48	8	R\$ 27,86	R\$ 1.337,28	
13	BROMOPRIDA 10 MG CAP DURA CT BL. AL. PLAS OPC X 20	CAIXA	8	8	8	8	8	8	48	8	R\$ 20,42	R\$ 980,16	
14	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOL. INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 M	CAIXA	8	8	8	8	8	8	48	8	R\$ 141,80	R\$ 6.806,40	
15	CARBAMAZEPIA 200 MG COM CT BL. AL. PLAS TRANS X 30	CAIXA	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 14,09	R\$ 507,24	

16	CARBAMAZEPINA 400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 16,93	R\$ 609,48
17	CARBONATO DE LÍTRIO 300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	CAIXA	7	7	7	7	7	7	7	7	42	7	R\$ 21,96	R\$ 922,32
18	CARVEDILOL 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 75,78	R\$ 2.728,08
19	CARVEDILOL 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 60,58	R\$ 2.180,88
20	CARVEDILOL 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 68,05	R\$ 2.449,80
21	CEFALEXINA 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	FRASCOS	10	10	10	10	10	10	10	10	60	10	R\$ 30,78	R\$ 1.846,80
22	CELALEXINA500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	CAIXA	7	7	7	7	7	7	7	7	42	7	R\$ 20,91	R\$ 878,22
23	CEFTRIAXONA 1 G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL	CAIXA	7	7	7	7	7	7	7	7	42	7	R\$ 2.083,17	R\$ 87.493,14
24	CIPROFLOXACINO 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	CAIXA	7	7	7	7	7	7	7	7	42	7	R\$ 21,59	R\$ 906,78
25	CLORIDRATO DE CIMEITIDINA 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	CAIXA	7	7	7	7	7	7	7	7	42	7	R\$ 95,47	R\$ 4.009,74
26	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	CAIXA	7	7	7	7	7	7	7	7	42	7	R\$ 170,20	R\$ 7.148,40
27	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G	CAIXA	7	7	7	7	7	7	7	7	42	7	R\$ 744,26	R\$ 31.258,92
28	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	CAIXA	7	7	7	7	7	7	7	7	42	7	R\$ 91,12	R\$ 3.827,04
29	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG 2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	CAIXA	7	7	7	7	7	7	7	7	42	7	R\$ 1.866,25	R\$ 78.382,50
30	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 70,43	R\$ 2.535,48
31	CLORPROMAZINA 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 8,18	R\$ 294,48
32	CLORPROMAZINA 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 5,49	R\$ 197,64
33	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 15 G	TUBOS	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 25,60	R\$ 921,60
34	DEXAMETASONA 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	TUBOS	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 7,61	R\$ 273,96
35	DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/IM/IA CT 50 AMP	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 389,54	R\$ 14.023,44
36	DIAZEPAM 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	CAIXA	10	10	10	10	10	10	10	10	60	10	R\$ 8,62	R\$ 517,20
37	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML	CAIXA	10	10	10	10	10	10	10	10	60	10	R\$ 68,19	R\$ 4.091,40
38	DIGOXINA 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	CAIXA	7	7	7	7	7	7	7	7	42	7	R\$ 11,17	R\$ 469,14

39	DIMENIDRATO 50MG / PIRIDOXINA 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	CAIXA	7	7	7	7	7	7	7	7	42	7	R\$ 84,89	R\$ 3.565,38
40	DIPIRONA 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT)	CAIXA	10	10	10	10	10	10	10	10	60	10	R\$ 185,75	R\$ 11.145,00
41	DIPIRONA 500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	FRASCOS											R\$ 3,33	R\$ 19.980,00
42	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	CAIXA	10	10	10	10	10	10	10	10	60	10	R\$ 241,55	R\$ 14.493,00
43	ENALAPRIL 10 MG COM CT ENV AL X 30	CAIXA	5	5	5	5	5	5	5	5	30	5	R\$ 5,17	R\$ 155,10
44	FENOBARBITAL 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAIXA	5	5	5	5	5	5	5	5	30	5	R\$ 7,05	R\$ 211,50
45	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	CAIXA	5	5	5	5	5	5	5	5	30	5	R\$ 4,80	R\$ 144,00
46	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	CAIXA	5	5	5	5	5	5	5	5	30	5	R\$ 671,69	R\$ 20.150,70
47	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER	FRASCOS	10	10	10	10	10	10	10	10	60	10	R\$ 11,39	R\$ 683,40
48	FUROSEMIDA 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 6,54	R\$ 235,44
49	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 106,33	R\$ 3.827,88
50	HALOPERIDOL 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	CAIXA	5	5	5	5	5	5	5	5	30	5	R\$ 40,69	R\$ 1.220,70
51	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	CAIXA	5	5	5	5	5	5	5	5	30	5	R\$ 5,37	R\$ 161,10
52	HIDROCORTISONA 500MG 500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 50	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 422,20	R\$ 15.199,20
53	IBUPROFENO 600 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 13,21	R\$ 475,56
54	IVERMECTINA 6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 20,68	R\$ 744,48
55	LEVODOPA+BENSERAZIDA (100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 30	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 35,92	R\$ 1.293,12
56	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 24,18	R\$ 870,48
57	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	CAIXA	6	6	6	6	6	6	6	6	36	6	R\$ 8,60	R\$ 309,60
58	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	FRASCOS	8	8	8	8	8	8	8	8	48	8	R\$ 9,68	R\$ 464,64
59	METFORMINA 850 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	CAIXA	7	7	7	7	7	7	7	7	42	7	R\$ 5,44	R\$ 228,48

