

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS						
MUNICÍPIO: BRAZABRANTES -GO			Telefone:		(62) 99121-7379	
UNIDADE DE SAÚDE: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ALBERTINO DE DEUS PASSOS			Telefone:		(62) 98190-4970	
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: JUNIARA CARVALHO PIRES MENDES						
ITEM	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	UNIDADE DE FORNECIMENTO	CMIM ÚLTIMOS 6 MESES	QUANTITATIVO SOLICITADO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO	972	7.000	R\$ 0,18	R\$ 1.284,50
2	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO	185	1.000	R\$ 0,19	R\$ 193,60
3	ALBENDAZOL 40 MG/ML 10ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	10	50	R\$ 5,98	R\$ 299,06
4	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	18	100	R\$ 0,92	R\$ 92,08
5	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO	195	1.400	R\$ 0,87	R\$ 1.215,42
6	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO	2.157	16.000	R\$ 0,55	R\$ 8.748,80
7	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	FRASCO	4	30	R\$ 19,25	R\$ 577,50
8	AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	450	4.000	R\$ 0,70	R\$ 2.811,00
9	BESILATO DE ANLIDIPINO 10 MG	COMPRIMIDO	265	3.000	R\$ 0,48	R\$ 1.437,00
10	BESILATO DE ANLIDIPINO 5 MG	COMPRIMIDO	908	7.000	R\$ 0,39	R\$ 2.720,20
11	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	187	1.000	R\$ 0,41	R\$ 408,60
12	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO	504	3.500	R\$ 0,49	R\$ 1.727,60
13	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	128	1.000	R\$ 6,48	R\$ 6.482,00
14	BROMOPRIDA 10 MG	COMPRIMIDO	88	500	R\$ 0,98	R\$ 488,50
15	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	70	500	R\$ 0,35	R\$ 177,45

16	CAPTOPRIL 50 MG	COMPRIMIDO	198	1.000	R\$ 0,53	R\$ 534,42
17	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	772	6.000	R\$ 0,47	R\$ 2.819,88
18	CEFALEXINA 500 MG	CAPSULA	51	200	R\$ 1,80	R\$ 359,42
19	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	208	1.600	R\$ 3,05	R\$ 4.880,26
20	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	92	500	R\$ 0,40	R\$ 199,40
21	DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	BISNAGA	3	30	R\$ 8,03	R\$ 240,90
22	MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	10	50	R\$ 9,84	R\$ 492,00
23	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	857	6.000	R\$ 0,17	R\$ 992,70
24	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	COMPRIMIDO	1466	12.000	R\$ 0,16	R\$ 1.950,96
25	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	15	100	R\$ 4,41	R\$ 441,00
26	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	COMPRIMIDO	130	1.000	R\$ 0,48	R\$ 484,02
27	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG	COMPRIMIDO	150	1.000	R\$ 0,85	R\$ 845,80
28	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO	256	1.500	R\$ 0,25	R\$ 377,03
29	FLUCONAZOL 150 MG	CAPSULA	47	300	R\$ 1,77	R\$ 530,78
30	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	CAPSULA	1418	9.000	R\$ 1,15	R\$ 10.321,20
31	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	245	1.000	R\$ 0,07	R\$ 67,80
32	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO	315	2.000	R\$ 0,05	R\$ 99,40
33	HALOPERIDOL 5 MG	COMPRIMIDO	108	500	R\$ 0,25	R\$ 125,60
34	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	1037	7.000	R\$ 0,18	R\$ 1.262,10
35	IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO	72	400	R\$ 0,38	R\$ 150,96
36	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	9	50	R\$ 15,26	R\$ 763,00
37	IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO	670	5.000	R\$ 0,68	R\$ 3.395,00
38	IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO	30	200	R\$ 3,53	R\$ 706,58
39	LORATADINA 10 MG	COMPRIMIDO	210	1.400	R\$ 0,23	R\$ 324,10
40	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDO	540	3.400	R\$ 0,36	R\$ 1.223,32
41	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO	415	2.600	R\$ 0,48	R\$ 1.256,22
42	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	167	1.200	R\$ 0,50	R\$ 601,20
43	NIFEDIPINO 20 MG	COMPRIMIDO	937	7.000	R\$ 0,40	R\$ 2.832,48
44	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	102	700	R\$ 1,96	R\$ 1.370,41
45	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	BISNAGA	5	50	R\$ 12,98	R\$ 649,00
46	OMEPRAZOL 20 MG	CAPSULA	1.962	15.000	R\$ 1,25	R\$ 18.764,70
47	PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	222	1.600	R\$ 0,49	R\$ 782,96
48	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	582	4.000	R\$ 0,84	R\$ 3.353,20

49	PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	116	1.000	R\$ 0,56	R\$ 564,60
50	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	60	400	R\$ 0,46	R\$ 185,92
51	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	375	3.000	R\$ 0,17	R\$ 495,00
52	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	732	6.000	R\$ 0,86	R\$ 5.163,00
53	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	COMPRIMIDO	172	1.340	R\$ 0,65	R\$ 873,01
54	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	COMPRIMIDO	340	3.500	R\$ 0,25	R\$ 857,85

OBS. Os valores unitários foram baseados na tabela CMED PMGV PF ICMS 17%, no dia 24 de Abril de 2024.

VALOR TOTAL

R\$ 100.000,48

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL

Juniana C. Pires
 Farmacêutica
 CRP-16258