



GOVERNO MUNICIPAL DE
TURVÂNIA



SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Município:	TURVÂNIA - GOIÁS				Telefone:	64 3682-1275
Unidade de saúde:	HOSPITAL MUNICIPAL ENF MARIA HELENA SANTOS				Telefone:	64 99671-7179
Farmacêutico responsável:	JOÃO LUCAS FERREIRA GOMES E SILVA					
ITEM	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	UNIDADE DE FORNECIMENTO	CMIM	QUANTITATIVO SOLICITADO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500 MG/ 5 ml INJETAVEL	AP	600	1000	R\$ 0,84	R\$ 840,00
2	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50/MG AMPOLA ML 5 ML	AP	50	300	R\$ 6,54	R\$ 1.962,00
3	AMINOFILINA 24MG/ML INJETÁVEL FR AMPOLA 10ML	AP	17	100	R\$ 5,82	R\$ 582,00
4	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI FRASCO AMPOLA	AP/FR	50	300	R\$ 14,13	R\$ 4.239,00
5	BENZILPENICILINA PROCAINA +BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI AMPI/FRASCO	AP/FR	25	150	R\$ 5,70	R\$ 855,00
6	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25% SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML	FR	10	50	R\$ 5,51	R\$ 275,50
7	BROMOPRIDA 5MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2ML	AP	160	500	R\$ 3,43	R\$ 1.715,00
8	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML INJETAVEL	AP	420	1500	R\$ 3,09	R\$ 4.635,00
9	CEFTRIAXONA 1G FRASCO AMPOLA PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL	FR	600	801	R\$ 47,16	R\$ 37.775,16
10	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOLUCAO PARA INFUSAO EM FRASCOS DE 200ML	FR	80	80	R\$ 102,12	R\$ 8.169,60
11	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/ML FRASCO AMPOLA 10ML	AP	16	100	R\$ 13,34	R\$ 1.334,00
12	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCAO INJETAVEL	AP	150	300	R\$ 16,07	R\$ 4.821,00
13	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL FR AMPOLA 3ML	AP	50	300	R\$ 3,44	R\$ 1.032,00
14	CLORIDRATO BUPIVACAÍNA 5MG+GLICOSE 80MG INJETÁVEL 4 ML	AP	16	100	R\$ 7,53	R\$ 753,00
15	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA 1ML	AP	300	2000	R\$ 5,86	R\$ 11.720,00

16	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA 2ML	AP	450	3000	R\$	8,42	R\$	25.260,00
17	COMPLEXO B INJETAVEL	AP	600	1000	R\$	0,99	R\$	990,00
18	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML	AP	300	400	R\$	9,33	R\$	3.732,00
19	DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA 2ML	AP	250	1500	R\$	0,74	R\$	1.110,00
20	DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML	AP	50	500	R\$	1,24	R\$	620,00
21	DIPIRONA 500MG INJ 2ML	UN	800	1000	R\$	2,99	R\$	2.990,00
22	ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,2ML SERINGA PREENCHIDA SUBCUTÂNEA	UN	40	80	R\$	56,67	R\$	4.533,60
23	ENOXAPARINA SODICA 60MG 0,4ML SERINGA PREENCHIDA SUBCUTÂNEA	UN	40	80	R\$	85,45	R\$	6.836,00
24	GENTAMICINA SULFATO 80MG/ML AMPOLA 2ML	AP	80	300	R\$	5,56	R\$	1.668,00
25	HIDROCORTISONA 100 MG FRASCO AMPOLA DE 4ML	FR	130	300	R\$	4,48	R\$	1.344,00
26	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA 4ML	FR	130	300	R\$	10,98	R\$	3.294,00
27	LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML	UN	80	100	R\$	131,45	R\$	13.145,00
28	LIDOCAINA 2% GELEIA ESTERIL 30G	TB	15	100	R\$	22,24	R\$	2.224,00
29	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR INJETAVEL FRASCO 20ML	FR	25	100	R\$	10,48	R\$	1.048,00
30	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO 1G PÓ PARA SOL. INJ	FR/AMP	16	50	R\$	270,00	R\$	13.500,00
31	METRONIDAZOL USO ADULTO E PEDIATRICO SOLUCAO INJETAVEL CARTUCHO COM UMA BOLSA PLASTICA DE 100ML DE SOLUCAO A 0,5% 500MG	UN	20	200	R\$	10,89	R\$	2.178,00
32	MIDAZOLAN 5MG/ML SOL. INJ. 10ML	AP	9	100	R\$	5,94	R\$	594,00
33	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMPOLA 4ML	AP	9	100	R\$	13,28	R\$	1.328,00
34	OCITOCINA 5 UI/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML	AP	17	200	R\$	5,98	R\$	1.196,00
35	OMEPRAZOL 40 MG FRASCO AMPOLA + DILUENTE 10ML PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL	AP	80	300	R\$	50,02	R\$	15.006,00
36	PETIDINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AP	17	200	R\$	4,27	R\$	854,00
37	PIPERACILINA SÓDICA E TAZOBACTAM SÓDICO 2G+250MG	AP	13	280	R\$	80,06	R\$	22.416,80
38	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO SISTEMA FECHADO 100ML	FR	125	1500	R\$	7,64	R\$	11.460,00
39	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO SISTEMA FECHADO 250ML	FR	83,3333333	1000	R\$	6,60	R\$	6.600,00
40	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO SISTEMA FECHADO 500ML	FR	166,66667	2000	R\$	7,99	R\$	15.980,00

41	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10MG/G USO TOPICO 400G	UN	3,3333333	40	R\$ 71,19	R\$ 2.847,60
42	TENOXICAM 20MG FRASCO AMPOLA 2ML PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL	AP	8,3333333	100	R\$ 12,49	R\$ 1.249,00
43	TENOXICAM 40MG FRASCO AMPOLA PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL	AP	25	300	R\$ 17,65	R\$ 5.295,00
OBSERVAÇÕES:	Os preços informados tiveram como base a Tabela CMED PMVG PF ICMS 17%. DATA DA TABELA CMED 05/03/2024 Com Atualização dia 14/03/2024.				VALOR TOTAL	R\$ 250.007,26

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL

João Lucas F. Gomes e Silva

João Lucas F. Gomes e Silva
Farmacêutico
CRF-GO 21412