

**RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS**

|                                                                                                                                                                                             |                                                     |                       |                     |                         |                |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------|----------------|--------------|
| Município:                                                                                                                                                                                  | URUAÇU - GO                                         |                       |                     |                         |                |              |
| Unidade de saúde                                                                                                                                                                            | Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hs            |                       |                     |                         |                |              |
| Farmacêutico responsável:                                                                                                                                                                   | Renato de Oliveira Alves                            |                       |                     |                         |                |              |
| ITEM                                                                                                                                                                                        | ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS                             | UNID. DE FORNECIMENTO | CMM ÚLTIMOS 6 MESES | QUANTITATIVO SOLICITADO | 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 UNITÁRIO) |                                                     |                       |                     |                         |                |              |
| 1                                                                                                                                                                                           | CEFTRIAXONA PÓ P/ SOL IV 1G. FRASCO/AMPOLA.         | F/A                   | 700                 | 2.000                   | R\$ 4,83       | R\$ 9.660,00 |
| 2                                                                                                                                                                                           | ESCOPOLAMINA (HIOSCINA SIMPLES) SOL INJ 1ML 20MG/ML | AMP                   | 200                 | 500                     | R\$ 1,26       | R\$ 630,00   |
| 3                                                                                                                                                                                           | ETILEFRINA SOL INJ 1ML 10MG/ML                      | AMP                   | 20                  | 50                      | R\$ 2,20       | R\$ 110,00   |
| 4                                                                                                                                                                                           | FENTANILA SOL INJ 2ML 0,05MG/ML                     | AMP                   | 30                  | 200                     | R\$ 4,98       | R\$ 996,00   |
| 5                                                                                                                                                                                           | FITOMENADIONA SOL INJ 1ML 10MG/ML                   | AMP                   | 30                  | 100                     | R\$ 1,96       | R\$ 196,00   |
| 6                                                                                                                                                                                           | LIDOCAÍNA GELÉIA TÓPICA C/ 30G 20MG/G (2%). TUBO    | TB                    | 50                  | 100                     | R\$ 5,03       | R\$ 503,00   |
| 7                                                                                                                                                                                           | MORFINA SOL INJ 1ML 10MG/ML                         | AMP                   | 50                  | 200                     | R\$ 2,44       | R\$ 488,00   |
| 8                                                                                                                                                                                           | CLORPROMAZINA SOL INJ 5ML 5MG/ML                    | AMP                   | 50                  | 200                     | R\$ 2,94       | R\$ 588,00   |
| 9                                                                                                                                                                                           | HALOPERIDOL SOL INJ 1ML 5MG/ML                      | AMP                   | 50                  | 200                     | R\$ 3,22       | R\$ 644,00   |
| 10                                                                                                                                                                                          | TRAMADOL SOL INJ 1ML 50MG/ML                        | AMP                   | 500                 | 3.000                   | R\$ 2,02       | R\$ 6.060,00 |
| 11                                                                                                                                                                                          | METRONIDAZOL SOL INJ IV 100ML. BOLSA                | BOLSA                 | 30                  | 400                     | R\$ 5,24       | R\$ 2.096,00 |
| 12                                                                                                                                                                                          | ACIDO TRANEXÂMICO SOL INJ 5ML 50MG/ML               | AMP                   | 50                  | 300                     | R\$ 5,88       | R\$ 1.764,00 |

Renato de Oliveira Alves  
Farmacêutico-Bioquímico  
CRF GO 4494

|    |                                                                           |        |      |        |     |       |     |           |
|----|---------------------------------------------------------------------------|--------|------|--------|-----|-------|-----|-----------|
| 13 | BROMOPRIDA SOL INJ 2ML 5MG/ML                                             | AMP    | 1000 | 6.000  | R\$ | 1,90  | R\$ | 11.400,00 |
| 14 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA SOL INJ 2ML 2MG/ML                             | AMP    | 500  | 2.000  | R\$ | 2,07  | R\$ | 4.140,00  |
| 15 | DIPIRONA SOL INJ 2ML 500MG/ML                                             | AMP    | 1500 | 5.000  | R\$ | 1,40  | R\$ | 7.000,00  |
| 16 | EPINEFRINA (ADRENALINA) SOL INJ 1ML 1MG/ML                                | AMP    | 50   | 200    | R\$ | 1,65  | R\$ | 330,00    |
| 17 | ADENOSINA SOL INJ 1ML 3MG/ML                                              | AMP    | 10   | 50     | R\$ | 13,72 | R\$ | 686,00    |
| 18 | CETOPROFENO PÓ P/ SOL INJ IV 100MG.<br>FRASCO/AMPOLA.                     | F/A    | 200  | 600    | R\$ | 5,59  | R\$ | 3.354,00  |
| 19 | COLÍRIO ANESTÉSICO SOL OFT 10ML 1%+0,1%                                   | FRASCO | 3    | 20     | R\$ | 15,68 | R\$ | 313,60    |
| 20 | DEXAMETASONA SOL INJ 2,5ML 10MG (4MG/ML)                                  | AMP    | 1000 | 3.000  | R\$ | 1,68  | R\$ | 5.040,00  |
| 21 | DICLOFENACO DE SÓDIO SOL INJ 03 ML 75MG (25MG/ML)                         | AMP    | 1000 | 3.000  | R\$ | 1,19  | R\$ | 3.570,00  |
| 22 | DIPIRONA SOL. ORAL 20ML 500MG/ML                                          | FRASCO | 200  | 3.000  | R\$ | 2,79  | R\$ | 8.370,00  |
| 23 | DOPAMINA SOL INJ 10ML 5MG/ML                                              | F/A    | 5    | 20     | R\$ | 5,39  | R\$ | 107,80    |
| 24 | - ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (HIOSCINA COMPOSTA) SOL<br>INJ 5ML 4MG+500MG/ML | AMP    | 600  | 2.000  | R\$ | 1,96  | R\$ | 3.920,00  |
| 25 | FRUTOSE + ASSOCIAÇÃO 10ML                                                 | F/A    | 100  | 400    | R\$ | 9,66  | R\$ | 3.864,00  |
| 26 | FUROSEMIDA SOL INJ 2ML 10MG/ML                                            | AMP    | 100  | 300    | R\$ | 1,26  | R\$ | 378,00    |
| 27 | GLICOSE 50% 10ML                                                          | FRASCO | 300  | 800    | R\$ | 0,84  | R\$ | 672,00    |
| 28 | HIDROCORTISONA PÓ P/ SOL INJ 500MG.<br>FRASCO/AMPOLA.                     | F/A    | 400  | 1.000  | R\$ | 6,36  | R\$ | 6.360,00  |
| 29 | LIDOCAÍNA + EPINEFRINA SOL INJ 20ML 20MG/ML +<br>0,005MG/ML               | AMP    | 10   | 20     | R\$ | 8,26  | R\$ | 165,20    |
| 30 | TENOXICAN PÓ PARA SOL INJ 40MG. FRASCO/AMPOLA.                            | F/A    | 200  | 300    | R\$ | 14,70 | R\$ | 4.410,00  |
| 31 | SUXAMETÔNIO PÓ PARA SOLUÇÃO INJ 500MG/ML.<br>FRASCO/AMPOLA                | F/A    | 10   | 50     | R\$ | 37,52 | R\$ | 1.876,00  |
| 32 | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG                                                  | CPR    | 600  | 50.000 | R\$ | 0,07  | R\$ | 3.500,00  |
| 33 | AMIODARONA SOL INJ 3ML 50MG/ML                                            | AMP    | 20   | 100    | R\$ | 3,37  | R\$ | 337,00    |
| 34 | SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 400G 1% (10MG/G)                             | POTE   | 5    | 120    | R\$ | 41,99 | R\$ | 5.038,80  |
| 35 | NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10G 5MG/G +<br>250UI/G. TUBO               | TUBO   | 100  | 1.000  | R\$ | 2,73  | R\$ | 2.730,00  |

**Renato de Oliveira Alves**  
Farmacêutico-Bioquímico  
CRF-GO 4494

|                                                                                      |                                                          |        |      |        |     |      |             |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------|------|--------|-----|------|-------------|----------------|
| 36                                                                                   | OLEO DE GIRASSOL COMPOSTO 200ML                          | FRASCO | 20   | 1.000  | R\$ | 6,79 | R\$         | 6.790,00       |
| 37                                                                                   | OMEPRAZOL SÓDICO PÓ PARA SOL INJ IV 40 MG. FRASCO-AMPOLA | F/A    | 300  | 800    | R\$ | 7,84 | R\$         | 6.272,00       |
| 38                                                                                   | AGUA DESTILADA/ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML. AMPOLA            | FRASCO | 3000 | 10.000 | R\$ | 0,42 | R\$         | 4.200,00       |
| OBSERVAÇÕES: Os preços informados tiveram como base o BPS - Banco de Preços em Saúde |                                                          |        |      |        |     |      | VALOR TOTAL | R\$ 118.559,40 |

  
**Renato de Oliveira Alves**  
 Farmacêutico-Bioquímico  
 CRF-GO 4494

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL