



## RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

| Município: Prefeitura Municipal de Professor Jamil       |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                             |                     |                         |                |              |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|----------------|--------------|
| Unidade de saúde: CENTRO MEDICO EUGENIO JACINTO DE LEMOS |                                                                                                           | Telefone:                                                                                                                                                                                   |                     |                         |                |              |
| Farmacêutico responsável: Naiara do Amaral e Silva       |                                                                                                           | Telefone:                                                                                                                                                                                   |                     |                         |                |              |
| ITEM                                                     | ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS                                                                                   | UNIDADE 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                                                        | AMINOFILINA 24MG/ML INJ. - AMPOLA AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML                            | AMP                                                                                                                                                                                         | 29,17               | 350                     | 19,46          | R\$ 6.811,00 |
| 3                                                        | ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML AMP (VIT C) - AMPOLA ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML IM/IV     | AMP                                                                                                                                                                                         | 420,65              | 5.000                   | R\$ 1,63       | R\$ 8.150,00 |
| 4                                                        | ACIDO FOLICO 5MG COMPMIII                                                                                 | CP                                                                                                                                                                                          | 840,25              | 10.059                  | R\$ 0,05       | R\$ 502,95   |
| 5                                                        | ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 05 ML - AMPOLA ACIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML AMPOLA DE 5ML                         | AMP                                                                                                                                                                                         | 56,88               | 600                     | 5,63           | R\$ 3.378,00 |
| 6                                                        | ACIDO VALPROICO 250 mg                                                                                    | CP                                                                                                                                                                                          | 575                 | 6.000                   | 0,61           | R\$ 3.660,00 |
| 7                                                        | ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ 2ML                                                                              | AMP                                                                                                                                                                                         | 36,89               | 400                     | 14,56          | R\$ 5.824,00 |
| 8                                                        | AGUA PARA INJETAVEIS 10 ML - AGUA PARA INJETÁVEIS SOLUÇÃO LÍMPIDA, HIPOTÔNICA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA 10ML | AMP                                                                                                                                                                                         | 850                 | 10.000                  | 0,54           | R\$ 5.400,00 |

|              |                                                                                                                                                                  |             |          |        |       |               |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|--------|-------|---------------|
| 9            | ALBENDAZOL 400MG<br>COMPRIMIDO MASTIGÁVEL                                                                                                                        | CP          | 70,66    | 800    | 0,58  | R\$ 464,00    |
| 10           | ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP.<br>ORAL                                                                                                                                 | FR          | 45,66    | 500    | 2,03  | R\$ 1.015,00  |
| 11           | AMOXICILINA 250MG/5ML -<br>FRASCO AMOXICILINA - 50<br>MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO<br>ORAL 60 ML                                                                      | FR          | 44,66    | 500    | 14,00 | R\$ 7.000,00  |
| 12           | AMOXICILINA 500MG - CÁPSU<br>AMPICILINA SÓDICA 500 MG -<br>AMPICILINA 500MG IV/IM                                                                                | CP          | 3.335,33 | 40.000 | 0,42  | R\$ 16.800,00 |
| 13           | FRASCO AMPOLA                                                                                                                                                    | AMP         | 0        | 500    | 4,06  | R\$ 2.030,00  |
| 14           | BUTILBROMETO DE<br>ESCOPOLAMINA 4MG/ML                                                                                                                           | AMP         | 208,16   | 2.500  | 1,53  | R\$ 3.825,00  |
| 15           | BUTILBROMETO DE<br>ESCOPOLAMINA 4MG/ML +<br>DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML<br>- AMPOLA BUTILBROMETO DE<br>ESCOPOLAMINA+DIPIRONA<br>SÓDICA 4+500 MG/ML SLÇ<br>INU. 5 ML | AMP         | 256,66   | 3.000  | 2,75  | R\$ 8.250,00  |
| 16           | CEFALEXINA 500MG CPR                                                                                                                                             | CP          | 1259     | 15.000 | 0,91  | R\$ 13.650,00 |
| 17           | CEFALOTINA SÓDICA 1G -<br>CEFALOTINA SÓDICA 1G IV/IM<br>FRASCO AMPOLA PÓ PARA<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL                                                               | AMP         | 38,33    | 400    | 4,38  | R\$ 1.752,00  |
| OBSERVAÇÕES: |                                                                                                                                                                  | VALOR TOTAL |          |        |       | R\$ 88.511,95 |

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL

*Maíara do Amaral e Silva*

**Maíara do Amaral e Silva**  
Farmacêutica  
CRF-GO 14124