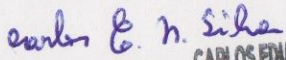
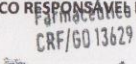




## PREFEITURA DE QUIRINÓPOLIS

### RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

| Município:                                                                          | QUIRINÓPOLIS - GO                                                                                             |                         |                     |                         |                |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------|----------------|---------------|
| Unidade de saúde:                                                                   | HOSPITAL MUNICIPAL ANTÔNIO MARTINS DA COSTA                                                                   |                         |                     |                         | Telefone:      |               |
| Farmacêutico responsável:                                                           | CARLOS EDUARDO NOGUEIRA SILVA                                                                                 |                         |                     |                         | Telefone:      |               |
| ITEM                                                                                | ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS                                                                                       | UNIDADE DE FORNECIMENTO | CMM ÚLTIMOS 6 MESES | QUANTITATIVO SOLICITADO | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL   |
| 1                                                                                   | DIMENIDRATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3MG + 5MG + 100MCG + 100MG/ML ENDOVENOSO AMPOLA 10ML             | AMPOLA                  |                     | 2.000                   | R\$ 9,12       | R\$ 18.240,00 |
| 2                                                                                   | SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO                                                                                  | COMPRIMIDO              |                     | 3.000                   | R\$ 0,26       | R\$ 780,00    |
| 3                                                                                   | MELOXICAM 15MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1,5ML INTRAMUSCULAR                                            | AMPOLA                  |                     | 1.000                   | R\$ 6,80       | R\$ 6.800,00  |
| 4                                                                                   | CLARITROMICINA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG                                                                | FRASCO/AMPOLA           |                     | 500                     | R\$ 18,06      | R\$ 9.030,00  |
| 5                                                                                   | NITROPRUSSATO DE SÓDIO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2ML                                               | AMPOLA                  |                     | 622                     | R\$ 29,20      | R\$ 18.162,40 |
| OBSERVAÇÕES:                                                                        | <br>CARLOS EDUARDO N. SILVA |                         |                     |                         | VALOR TOTAL    | R\$ 53.012,40 |
| CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL                   |                                                                                                               |                         |                     |                         |                |               |
|  |                                                                                                               |                         |                     |                         |                |               |